منظمة الصحة العالمية

دليل الإسعافات الأولية

إجراءات طوارئ للجميع في البيت والعمل والفسحة


www.rewity.com/vb

مكتبة لبنان ناشرون



دليل الإسعافات الأولية

مرشد شامل لمعالجة الحوادث من أي نوع والمصابين من أي عمر في مختلف الأحداث الطارئة.

مرجع لا يستغنى عنه في البيت ومركز العمل والسيارة









ISBN 9953-1-0072-1

9 789953 100722

مكتبة لبنان ناشرون

المحتويات

www.rewity.com/vb

دليلك إلى هذا الكتاب

يحوي دليل الإسعافات الأوّليّة جميع المعلومات الضرورية لمختلف مساقات الإسعاف الأولي المعتمدة عالميًّا. وقد وُزّعت هذه المعلومات على أقسام ثلاثة رئيسيّة ميّزناها بحواف صفحات مختلفة اللون.

الفصل الأول من الدليل يعالج الأساليب والطرائق الرئيسيّة في الإسعاف الأولي ـ تلك الطرائق التقنية الأساسيّة لإنقاذ الحياة كمختلف طرق الإنعاش ووقف النزف ـ وقد ميّزنا صفحات هذا الفصل بحاشية حمراء عريضة.

ويخصَّص القسم الأكبر من الدليل فصولاً تعالج بشكلٍ عام حالاتٍ وأوضاعًا مختلفةً كالتصرّف في الحوادث الطارئة والإجراءات الواجب اتّخاذها في الحوادث الكُبرى، وغيرها ممّا يتصل خاصةً بالحالات المتعلّقة بالمصيبات الرئيسيّة كالاختناق والجروح والنزف واضطرابات الدورة الدموية والإغماء (فقد الوعي). ففي كلّ حالة نُعرّفُ العلّةَ ونوضّحُ مع قائمة بالأعراض والعلامات المرافقة، ثمّ نفصّلُ المعالجة المفصّلةَ لها. والمعالجاتُ كلُّها منهجيّة العرض، خطوةً خطوةً لعزّزها رسومٌ وصحيحةٌ مرافقةٌ ليَسْهُلَ تتبّعها. ومن المهمّ التنبّهُ إلى أنّ العلامات والأعراض المُدرجة لبيان حالةٍ ما لا تحدث بالضرورة بالترتيب المذكور، وقد لا تكون كلّها مُتواجدةً في كُلّ حالة.

وفي أواخر الدليل، هنالك فصلان ـ هما فصل «الضمادات والعصائب (الأربطة)» وفصل «التدبير والنقل» ـ يتضمنان المعلومات المتعلّقة بمختلف الحالات. هذان الفصلان تُميّزُ صفحاتهما حاشيةٌ رماديّةٌ عريضة.

إجمالاً كذلك هنالك معلوماتٌ وافية عن تركيب أجزاء الجسم ووظائفها، ضمن أكثر صفحاته في الفصول المناسبة للمساعدة في تفهّم أصول المعالجة السليمة.

أمّا فصلُ «الولادة الطارئة» في نهاية الدليل فقد أدرجناه لتوفير المعلومات اللازمة فيما لو استدعت الضرورةُ الطارئة ذلك دون أن تكون التسهيلات والمرافق مُتاحةً بالسّرعة المطلوبة ـ علمًا أنّ هذا الموضوع لا يُعتبرُ جزءًا ثابتًا في مساقات الإسعاف الأولي المُعتمدة، وهو بالتالي غيرُ مطلوب في امتحانات تأهيل المُسعفين.

ملاحظة
يمكن استعمال دليل الإسعافات الأوّليّة كمُرشد لمعالجة أهمّ الحالات، لكنّ في حال الطرائق والأساليب التي تتطلب الاحتكاك والضغط الخارجي على الصدر لا بدّ من تدرّب لممارسة عمليات الإسعاف قبل أن يكون مدرّبًا ومُنشّطًا من مُدرّب مؤهّل.

www.rewity.com/vb
سنو وايت

مَبادئ الإسعاف الأوّليّ وَمُمارَستُه

الإسعاف الأولي هو أوّل مساعدة أو معالجة تقدّم لمصاب بأيّ إصابة أو مرض مفاجئ قبل وصول سيارة الإسعاف أو أحد أعضاء الجسم الطبّي. وقد يقتضي الأمر، في تلك الظروف، ارتجال طريقة للإسعاف بما يتوافر من أدوات ومواد.

أهداف الإسعاف الأوّليّ

يُقدَّم الإسعاف الأولي للمصاب بقصد:

- الحفاظ على حياته.
- تحاشي تدهور حالته.
- مساعدته على الشفاء.

مسؤوليّة المُسعِف الأوّليّ

نظرًا لتكرّر وقوع كثير من الحوادث وخطورتها، فإنّ لدور المسعف الأولي أهميّة كبرى.

وأثناء معالجة الإصابة تنحصر مسؤوليتك كمسعف أوّلي فيما يلي:

- تقييم الوضع بدون تعريض نفسك للخطر.
- تحديد نوع المرض أو الحالة التي يشكو منها المصاب، أي التشخيص.
- تقديم المعالجة الفورية المناسبة، مع العلم أنّ المصاب قد يشكو من أكثر من إصابة واحدة، وأنّ بعض المصابين قد يحتاج إلى عناية أسرع من غيره.
- العمل، بدون تَوانٍ، على نقل المصاب إلى عيادة طبيب أو مستشفى أو منزل، بحسب ما تقتضيه خطورة حالته.

وتنتهي مسؤوليتك عندما تسلّم المصاب إلى طبيب أو ممرضة أو أيّ شخص مناسب آخر. وعليك ألّا تترك المكان إلّا بعد تقديم المعلومات إلى من يتولّى الأمر، وبعد أن تتحقّق ممّا إذا كان بوسعك تقديم المزيد من المساعدة.

تعاريف

الإسعاف الطبّي: يعني المعالجة التي يقدّمها طبيب في المستشفى أو إجراء جراحة أو معالجة في مكان الحادث.

المسعف الأوّلي: تعبير يطلق على أيّ شخص نال شهادة من هيئة متخصصة بالتدريب تشير إلى أنّ حاملها مؤهّل لتقديم الإسعاف الأولي. وقد استخدمت هذه التسمية أوّل مرة منظمات الإسعاف الأولي التطوعية عام ١٨٩٤.

وتمنح شهادات الإسعاف الأولي من قبل هيئة إسعاف رسميّة، إلى الأشخاص الذين تابعوا دورات دراسية نظرية وعمليّة، واجتازوا الامتحان الذي تشرف عليه هيئة متخصصة، والشهادة التي تمنح صالحة لمدة ثلاث سنوات فقط، ممّا يضمن أنّ المسعفين الأوّليين:

- مدرّبون تدريبًا على مستوى عالٍ.
- يؤدّون الامتحان بشكل منتظم.
- يجدّدون معلوماتهم ومهاراتهم.

الطرق الرئيسية للإسعاف الأولي

يستطيع المسعف الأولي الماهر أن ينقذ حياة المصاب بأن يوفر ضرورات الحياة اللازمة له:
أ - مسلك للهواء مفتوح.
ب - تنفس ملائم.
ج - دورة دموية منتظمة.

لا بد للإنسان من أن يمد رئتيه بالأكسجين لكي يبقى حياً. وهذا الأكسجين يوزع بدوره على كل أجزاء الجسم بواسطة الدم. فبينما تمكن لبعض أجزاء الجسم أن تظل حية بعض الوقت بدون أكسجين، فإن أعضاء معينة تتأثر بسرعة بفقد الأكسجين - فقد تموت الخلايا العصبية الحيوية في الدماغ بعد ثلاث دقائق فقط.

والحالات الثلاث التي يتعرض فيها المصاب للخطر بشكل مباشر بسبب الإخلال بضرورات الحياة هي:

- فقدان التنفس أو ضربات القلب أو كليهما.
- النزف الشديد.
- حالة من غياب الوعي قد تؤدي إلى اعتراض مسلك الهواء وبالتالي إعاقة التنفس (وقد يختلف هذا الترتيب بحسب الظروف).

في هذا الفصل نعرض الطرق التالية:



أ - مسلك الهواء: فتح مسلك الهواء للسماح بمرور الهواء النقي إلى رئتي المصاب.
وضع الإفاقة يساعد على إبقاء مسلك الهواء مفتوحاً والحيلولة دون إصابة المصاب الفاقد الوعي بالاختناق.



ب - التنفس: إجراء التنفس الاصطناعي لإدخال الهواء إلى رئتي المصاب الذي توقف عن التنفس.



ج - الدورة الدموية: الضغط الخارجي على الصدر لغرض ضخ الدم في الشرايين إلى الأعضاء الحيوية.
السيطرة على النزف الشديد لمنع فقدان الدم بكميات كبيرة والمحافظة على الدورة الدموية في جسم المصاب.
إن معرفة كيف يؤدي الجسم وظائفه أثناء عملية التنفس ودوران الدم سوف تساعدك على تطبيق هذه الطرق.

ملاحظة

من الأهمية بمكان ممارسة طرق الإسعاف الأولي هذه تحت إشراف خبير، إذ لا يمكن لأي كتاب أن يغني عن المعرفة العملية والخبرة المكتسبة.

التنفس

الأكسجين عنصر حيوي في الإبقاء على الحياة، والتنفس يساعد على إدخال الهواء إلى الرئتين بحيث ينتقل الأكسجين الموجود فيه إلى الدم ويدور في الجسم، ويسمح بإخراج ثاني أكسيد الكربون، وهو من الفضلات.

عندما نتنفس، يدخل الهواء من الأنف أو الفم، وينسحب نحو مجرى الهواء الرئيسي الذي يتألف من القصبة الهوائية (الرغامى) ومن طرق أصغر منها هي القصبات أو الشعب، إلى أن ينتهي في أكياس الهواء وهي الأسناخ الرئوية في الرئتين حيث يتم تبادل الغازات، فيها يأخذ الدم الأكسجين، ويطرح ثاني أكسيد الكربون الذي يخرج بالزفير.

والهواء مزيج من الغازات يحتوي على حوالي ٢٠ بالمئة من الأكسجين، ويستفاد من قسم منه فقط، إذ إن الزفير يحتوي على ١٦ بالمئة من الأكسجين بالإضافة إلى كمية ضئيلة من ثاني أكسيد الكربون، وبذلك يكون الهواء الذي نزفره كافياً لإنعاش شخص آخر.

وفي الفم والبلعوم يشترك الهواء والطعام في استعمال نفس المجرى. وفي أعلى مجرى الهواء الرئيسي يوجد صندوق الصوت، أي الحنجرة، التي لا تعمل فقط كجهاز للكلام، بل تقوم أيضاً بإغلاق مجرى الهواء أثناء البلع لمنع استنشاق الطعام أو الشراب. إن هذه الآلية تضعف لدى فاقدي الوعي وتصبح غير فعالة كلما ازداد عمق فقدان الوعي.

جهاز التنفس

يدخل الهواء إلى الرغامى (القصبة الهوائية) أثناء الشهيق ومن خلال القصبات (الشعب) إلى الأسناخ الرئوية، حيث يأخذ الدم الأكسجين ويعطي ثاني أكسيد الكربون.

صندوق الصوت (الحنجرة)
القصبة الهوائية (الرغامى)
أكياس الهواء (الأسناخ)
مجرى الهواء (القصبات)
التجويف الصدري
الوريد الرئوي
الشريان الرئوي
كيس الهواء (السنخ الرئوي)
الرئتان
القلب

البلع

يقوم لسان المزمار بتغطية مدخل الرغامى لمنع استنشاق المواد الغذائية، وبذلك يمر الغذاء إلى المريء.

بلعوم
لسان المزمار
مرور الهواء
صندوق الصوت (الحنجرة)
بلعوم
المريء

كيف نتنفس

يتألف التنفس من ثلاث مراحل:
التنفس إلى الداخل (الشهيق)، والتنفس إلى الخارج (الزفير)، والراحة. عندما نتنفس إلى الداخل (شهيق) تقوم عضلات الصدر بدفع الأضلاع إلى أعلى مما يوسع الصدر بالعرض والطول. أما الحجاب الحاجز فهو عضلة قوية تفصل بين التجويف الصدري وتجويف البطن، وهي تتقلّص وتنبسط لتزيد من سعة الصدر من أسفل. وهذا العمل المشترك يؤدي إلى سحب الهواء إلى الرئتين حيث يحدث تبادل الغازات. وعندما نتنفس للخارج (زفير) يرتخي الحجاب الحاجز والأضلاع وتعود إلى وضعها العادي. وتتبع ذلك فترة استراحة قصيرة قبل أن تبدأ الدورة من جديد.

في التنفس العادي يتبقّى بعض الهواء في الرئتين الأمر الذي يوفر الأكسجين بصورة دائمة للدم خلال دورته.

يوجد في الدماغ مركز خاص بالتنفس يحدد سرعة وعمق التنفس. البالغ العادي يتنفس بين ١٦ و١٨ مرة في الدقيقة، على حين يتنفس الأطفال والرضع بين ٢٠ و٣٠ مرة في الدقيقة. وغالبًا ما يزداد هذا المعدل عند الإجهاد أو ممارسة التمارين الرياضية أو الإصابة أو المرض. وتزداد سرعة نبض القلب تبعًا لذلك لكي يحمل الأكسجين الإضافي إلى كافة أنحاء الجسم.



الشهيق
عندما ينبسط الحجاب الحاجز ويتحرك القفص الصدري إلى أعلى ونحو الخارج، يتسع التجويف الصدري، فينخفض ضغط الهواء في الرئتين، مما يؤدي إلى دفع المزيد من الهواء إلى الرئتين.

الزفير
عندما يسترخي الحجاب الحاجز وعضلات الأضلاع يتحرك القفص الصدري إلى أسفل ونحو الداخل، وتتقلص الأنسجة الرئوية، مما يؤدي إلى إخراج الهواء من الرئتين.

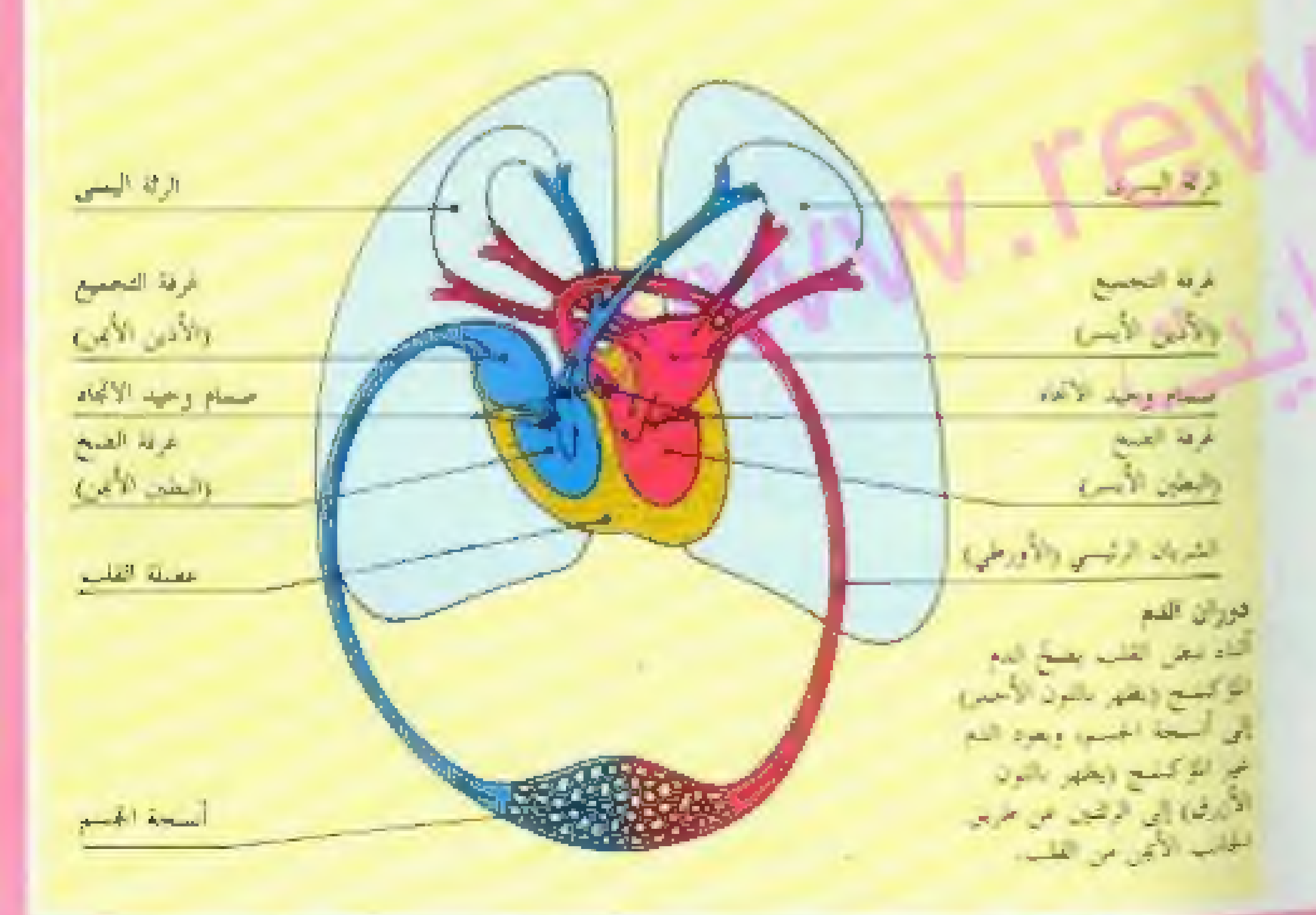
www.rewity.com/vb
سنو وايت

كيف يدور الأكسجين في الدم

ينقل الأكسجين إلى كافة أنحاء الجسم بواسطة كريات الدم الحمراء (انظر صفحة ٨٤). ويدور الدم بشكل مستمر ومتكرر بواسطة حركة انقباض القلب وانبساطه. وفي كل مرة تنقبض فيها عضلة القلب، يندفع الدم من حُجرتي الضخ في القلب. وعندما تسترخي العضلة يملأ الدم البديل حُجرتي التجميع. وقلب الإنسان البالغ العادي ينبض من ٦٠ إلى ٨٠ نبضة في الدقيقة وقت الراحة.

ويعود الدم غير المؤكسج من الأنسجة إلى الوريدين الرئيسيين، ومنهما إلى الجانب الأيمن من القلب. وبعد ذلك يُدفع الدم خارج القلب إلى الرئتين، حيث يتم تبادل الغازات. ويعود الدم المؤكسج إلى الجانب الأيسر من القلب، وعندئذ يُضخ مرة أخرى إلى الشريان الرئيسي (الأورطي) ومنه يوزع على كافة أنحاء الجسم (انظر الدم والدورة الدموية صفحة ٢٦). وتضمن صمامات القلب استمرار تدفق الدم في اتجاه واحد.

وتعطي كريات الدم الحمراء المؤكسجة للدم لونه الأحمر القاني، وتظهر الزرقة عندما يقل الأكسجين في الدم، وينتج الاصفرار عن قلة الدم في الجلد. وهذه التغيرات في لون الدم تلاحظ بشكل خاص في الشفتين وشحمة الأذن ومهد الظفر.



دوران الدم
أثناء نبض القلب يضخ الدم المؤكسج (يظهر باللون الأحمر) إلى أنسجة الجسم، ويعود الدم غير المؤكسج (يظهر باللون الأزرق) إلى الرئتين عن طريق الجانب الأيمن من القلب.

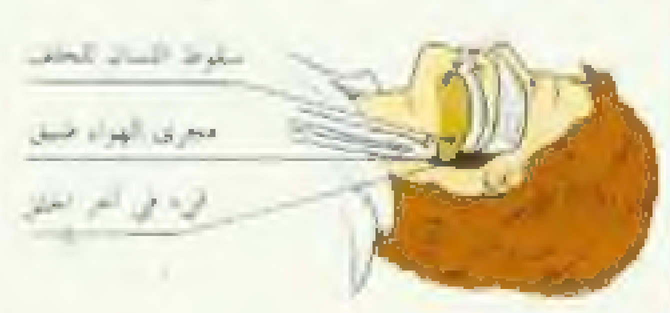
الإنعاش ٢

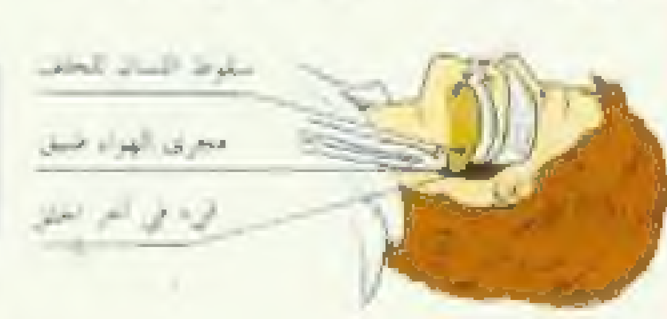
إذا كان المصاب لا يتنفس وقلبه لا ينبض، فمن الأمور الحيوية أن تتولى أمر التهوية وتشغيل دورة الدم لضمان وصول الأكسجين إلى الدماغ. تذكّر القاعدة الثلاثية (انظر الصفحة ١٠)، أولاً: ضمان مسلك للهواء مفتوح، وثانياً: ضمان تنفس المصاب بواسطة نفخ الرئتين وأكسجة الدم (التنفس الاصطناعي)، وثالثاً: تشغيل دوران الدم بالضغط على الصدر (الضغط الخارجي على الصدر).

إن استخدام التنفس الاصطناعي بشكل سريع وملائم، مع الضغط الخارجي على الصدر إذا احتاج الأمر، يحفظ حياة المصاب إلى أن تتوافر مساعدة أخرى. ويجب عليك أن تحاول إنعاش المصاب حتى ولو كنا في شك من إمكانية إنعاشه. وعليك أن تستمر في إنعاشه حتى يعود إليه التنفس التلقائي والنبض، أو يتولى الاهتمام به شخص آخر مؤهل، أو يتحمل طبيب مسؤولية المصاب، أو تصاب بالتعب الشديد الذي لا يسمح لك بالاستمرار.

أ فتح مسلك الهواء

إذا كان المصاب فاقداً وعيه، فإن مسلك الهواء قد يضيق أو ينسد، فيصبح التنفس مصحوباً بصوت أو مستحيلاً. ويحدث ذلك لعدة أسباب منها: ١ - ميل الرأس إلى الأمام مما يضيق مسلك الهواء؛ ٢ - انعدام التحكم في عضلات الحلق الذي يسبب سقوط اللسان للخلف فيسد ممر الهواء؛ ٣ - تجمع اللعاب أو القيء في آخر الحلق، بسبب تعطل الأفعال اللاإرادية، مما يسد مسلك الهواء. وأي من هذه الحالات يمكن أن تؤدي إلى موت المصاب، لذا من الضروري القيام بتسليك مجرى الهواء في الحال.





١ اركع إلى جانب المصاب.

٢ ارفع ذقن المصاب بإحدى يديك واستعمل السبابة والوسطى، وأنت تضغط على جبهته إلى الوراء بباطن اليد الأخرى، وبهذا يندفع فكه ولسانه إلى الأمام، وبالتالي ينفتح مسلك الهواء.

إذا صاحب تنفس المصاب صوت، فإنه يدل على وجود انسداد، فقم على الفور بتسليك مجرى الهواء.

ملاحظة

قد يبدأ المصاب بالتنفس تلقائياً فور فتح مسلك الهواء. وإذا بدأ يتنفس، ضعه في وضع الإفاقة (انظر صفحة ٢٤). أما إذا لم يتنفس، فعليك أن تبدأ التنفس الاصطناعي في الحال (انظر صفحة ١٨).

التحقق من التنفس

لكي تتثبت أن المصاب الفاقد الوعي يتنفس عليك، بعد فتح مسلك الهواء، أن تبحث عن أي علامة من علامات التنفس، وتسمعها وتحسها.

١ واصل إبقاء مسلك الهواء لدى المصاب مفتوحاً (انظر الصفحة السابقة) ثم ضع أذنك فوق فمه وأنفه.

٢ انظر إلى صدر وبطن المصاب، فإذا كان يتنفس فإنك ستسمع وتشعر بأي حركة تنفسية على جانب وجهك، وسترى حركة صدره وبطنه.



تنظيف مسلك الهواء

حتى بعد فتح مسلك الهواء لدى المصاب قد تسده ثانية مواد غريبة، كالقيء أو دم متخثر أو أسنان اصطناعية أو طعام، وتمنع المصاب من التنفس. لذلك يجب إزالة أي شيء يمكن رؤيته أو تحسسه.

١ أدر رأس المصاب إلى الجانب، وأبقه مرفوعاً إلى الخلف.

٢ ضمّ إصبعيك (السبابة والوسطى) وأثنهما وأفرغ بهما ما في الفم دون أن تضيع الوقت في التفتيش عن الأشياء الخفية المسببة للانسداد، وانتبه إلى عدم دفع أي شيء نحو الحلق.

٣ تحقق من التنفس مرة أخرى (انظر الشكل أعلى هذه الصفحة).



www.rewity.com/vb

ب التنفس

تُعرف طريقة إجراء التنفس للمصابين بالتنفس الاصطناعي. وأكثر الطرق فعالية هي أن تنقل الهواء من رئتيك إلى داخل رئتي المصاب، وذلك بالنفخ فيهما عن طريق الفم (التنفس فمًا لفم)، على أنك لا تتمكن من إجراء ذلك في بعض الأحيان، وتضطر لاستعمال الطريقة اليدوية (انظر صفحة ٢١٦).

التنفس فمًا لفم

يحتوي الهواء الذي تزفره على حوالي ١٦٪ من الأكسجين، وهو أكثر مما تحتاج إليه للحفاظ على الحياة (انظر التنفس صفحة ١١). وفي التنفس من الفم للفم تنفخ الهواء من رئتيك إلى فم أو أنف المصاب (أو الفم والأنف معًا عند الأطفال) لكي تملأ رئتيه. وعندما ترفع فمك عن المصاب يزفر لأن جدار الصدر المرن يعود إلى شكله أثناء الراحة. ويمكّنك التنفس فمًا لفم من مشاهدة حركة الصدر والتأكد من أن الرئتين قد امتلأتا، أو أن المصاب قد استعاد تنفسه الطبيعي، كما يسمح لك بملاحظة لون المريض (انظر صفحة ٢١).

ويمكن للمسعف الأولي أن يستخدم طريقة التنفس فمًا لفم بصرف النظر عن سنه وفي جميع الظروف، ويكون تنفيذها أسهل إذا كان المصاب راقدًا على ظهره، ولكن ينبغي البدء بإجرائها في الحال مهما كان الوضع الذي عليه. ويجب أن تقوم بأول نفختين بسرعة، وقد يعود المصاب للتنفس في أي مرحلة، ولكنه قد يحتاج للمساعدة إلى أن يستقر التنفس بشكل طبيعي.

وقد يتعذر إجراء التنفس فمًا لفم أو يكون غير مناسب في بعض الظروف، كما هو الحال عند وجود جروح بليغة جدًا في الوجه، أو عندما يكون وجه المصاب منخفضًا ومتجهًا نحو الأسفل، أو عندما تلاحظ وجود مادة سامة حول الفم (انظر صفحة ١٥٢).

من أجل مزيد من المعلومات المفصلة عن كيفية إجراء التنفس فمًا لفم انظر صفحتي ١٨ و ١٩.

ملاحظة

الحديث فيما يلي عن التنفس فمًا لفم يتضمن التنفس من الفم للأنف ومن الفم للأنف والفم.

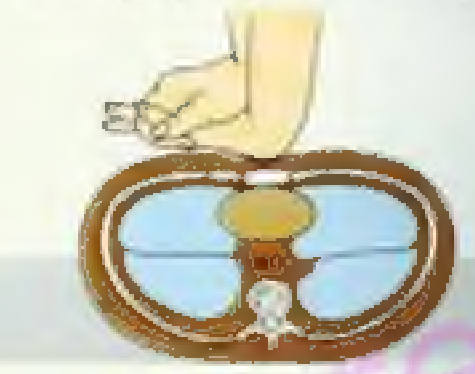
التنفس الاصطناعي
في هذه الطريقة يُضغط على الأنف لكي لا يتسرب الهواء المنفوخ في فم المصاب ويخرج عن طريق الأنف بل يدخل إلى الرئتين.

ج دوران الدم

لا جدوى من الاستمرار في إجراء التنفس الاصطناعي إذا كان قلب المصاب لا يخفق، لأن الدم المؤكسج لن يدور في الجسم. فبعد إجراء التنفس الاصطناعي مرتين يجب أن تتحقق بدقة أن القلب ينبض (انظر ما يلي). وتذكر دائمًا أنه إذا حاولت مساعدة المصاب على التنفس في حالة ضعفه، فإن عمل القلب يُثار بسهولة إذا كان القلب ينبض. لذلك لا تحاول أبدًا ممارسة الضغط الخارجي على الصدر إذا كان القلب ينبض وأمكن لك الشعور به حتى ولو كان خافتًا.

الضغط الخارجي على الصدر

يمكن تنبيه الانقباض في قلب لا ينبض عن طريق الضغط على الصدر. فعندما تضغط إلى أسفل على النصف الأدنى من عظم القص فإنك ترفع الضغط داخل الصدر فيندفع الدم خارج القلب إلى الشرايين. وعندما تتوقف عن الضغط يعود الصدر إلى وضعه الطبيعي فيجري الدم في الأوردة، ويملأ القلب الذي يتمدد في الوقت نفسه.



ممارسة الضغط على الصدر
وهو يضغط عضلة القلب مما يؤدي إلى دفع الدم خارج القلب.

ويجب دائمًا الضغط الخارجي على الصدر ويصاحبه إجراء التنفس الاصطناعي. ولكي يكون الضغط مجديًا يجب إجراؤه والمصاب مستلقٍ على سطح صلب. وبمجرد شعورك بعودة النبض التلقائي للشريان السباتي أوقف الضغط الخارجي على الصدر فورًا، وتابع القيام بالتنفس الاصطناعي وحده إذا لزم الأمر.

من أجل مزيد من المعلومات المفصلة عن كيفية إجراء الضغط الخارجي على الصدر، انظر صفحتي ٢٠ و ٢١.

التحقق من دوران الدم

قبل بدء الضغط الخارجي على الصدر يكون من الأهمية بمكان أن تتأكد من أنه لا يوجد دوران للدم. وبالرغم من ازرقاق شفتي المصاب، عندما لا يضخ القلب الدم للخارج، فإن أنجع طريقة للتأكد من عدم وجود الدوران هي التحقق من النبض في الرقبة. ويمكن جس هذا النبض بوضع أصابعك بلطف على الحنجرة (صندوق الصوت) ثم الهبوط بها إلى الفراغ ما بين الحنجرة والعضلة المجاورة. (إن النبض في المعصم لا يعتمد عليه). ويجب أن تجس مرة أخرى بعد الدقيقة الأولى، ثم مرة كل ثلاث دقائق. ولن يعود النبض بصورة تلقائية إلا إذا كان القلب يخفق.



النبض السباتي
هو موجة الضغط التي تمر عبر الشريان السباتي عندما يخفق القلب.

www.tewity.com/vb

التنفس فماً لفم

هي الطريقة المفضلة للتنفس الاصطناعي في جميع الحالات التي لا يتنفس فيها المصاب (فيما عدا بعض الحالات المذكورة في الصفحة رقم ١٦)، وإذا تعذر استخدام الفم، يمكن إجراء التنفس بشكل مقبول عن طريق الأنف (من الفم للأنف) أو عن طريق الفم والأنف معًا لدى الأطفال الصغار والرضع (من الفم للفم والأنف).

تنبيه

قم بالنفخ مرتين بأسرع ما يمكن، ولا تضيع الوقت كثيرًا في التفتيش عن العوائق المختفية التي تمنع التنفس.





١ أزل أيّ عائق ظاهر على الوجه أو أيّ شيء ضاغط حول الرقبة. افتح مسلك الهواء (انظر الصفحة رقم ١٤) وأخرج ما تراه في الفم والحلق من بقايا.

٢ افتح فمك بقدر المستطاع وخذ شهيقًا عميقًا، واضغط على فتحتي أنف المصاب بإصبعيك وأطبق بشفتيك حول فمه.

التنفّس من الفم للأنف

إذا تعذر إجراء التنفّس فماً لفم أطبق فم المصاب بواسطة إبهامك وأطبق بشفتيك حول أنفه. وأكمل العمل كما في التنفّس فماً لفم (الخطوات من ٣ إلى ٥).

٣ انفخ في رئتي المصاب وفي الوقت نفسه راقب صدره إلى أن تشاهده يرتفع إلى أقصى حد ممكن.

تنبيه

إذا لم يرتفع صدر المصاب، فافترض أن مسلك الهواء لديه غير مفتوح تمامًا. اضبط وضع رأسه وفكّه، وحاول مرة أخرى. فإذا وجدت أن إدخال الهواء لا يزال متعذرًا فقد يكون مسلك الهواء مسدودًا، ويجب عليك أن تعالج الاختناق لديه (انظر الصفحة رقم ٤٨).



٤ ارفع فمك بعيدًا عن فم المصاب واترك الهواء الخارج منه مع ملاحظة انخفاض صدره. خذ شهيقًا عميقًا وكرر النفخ.

٥ بعد تكرار النفخ مرتين تحقق من النبض وتأكد أن القلب يخفق (انظر التحقق من دوران الدم صفحة ٢٧).

إذا كان القلب يخفق ويمكن جس النبض، واصل النفخ بمعدل ١٢ إلى ١٦ مرة بالدقيقة إلى أن يعود التنفس الطبيعي وساعده عندما تدعو الحاجة لذلك، واجعله بحيث يتماشى مع معدل تنفس المصاب. وعندما يتنفس المصاب وحده، أجلسه في وضع الإفاقة (انظر صفحة ٢٤).

إذا كان القلب لا يخفق، عليك بإجراء الضغط الخارجي على الصدر فوراً (انظر الصفحة التالية).

www.rewity.com/vb

الضغط الخارجي على الصدر

إذا لم ينجح التنفس فماً لفم، وتوقف قلب المصاب عن النبض فعليك القيام بالضغط الخارجي على الصدر، إضافة لتنفس فماً لفم. لأنه إذا لم يقم القلب بدفع الدم، فلن يتمكن الدم المؤكسج من الوصول إلى الدماغ.



١ أرقد المصاب على ظهره فوق سطح ثابت، واركع إلى جانبه بحيث تواجه صدره وتكون محاذياً للقلب. تلمّس مكان اتصال حد الأضلاع بأسفل عظم القص، وضع حافة قاعدة إحدى يديك على خط عظم القص على بعد إصبعين من طرفها الأسفل، مع رفع أصابعك عن الأضلاع.





٢ غطّ هذه اليد بحافة قاعدة اليد الأخرى، وشابك أصابعهما، على أن تكون كتفاك فوق عظم قص المصاب وذراعاك مستقيمتين.

الوضع الصحيح لليد

من الأهمية بمكان أن تمارس ضغط يديك في المكان الصحيح المبيّن في الصورة.

الطرق الرئيسية للإسعاف الأولي

٣ اضغط بشكل رأسي على النصف السفلي لعظم القص - وذراعاك مستقيمتان - بحيث تخفضه مقدار ٤ أو ٥ سم بالنسبة للشخص البالغ، وكُفّ عن الضغط. اضغط ١٥ مرة، بمعدل ٨٠ ضغطة في الدقيقة، على أن يكون الضغط متقناً وعادةً لا يتبدل ولا تختلف قوته. (لكي تلتزم بسرعة الضغط الصحيحة، قم بالعدّ: ١، ٢، ٣، وهلم جرّا).



٤ عُد إلى رأس المصاب وافتح مسلك الهواء لديه، وانفخ رئتيه مرتين فماً لفم.

٥ تابع عمليات ضغط الصدر ١٥ مرة، وأتبع ذلك بنفخ الهواء مرتين، ثم كرر التحقق من دوران الدم بعد الدقيقة الأولى. وبعدها تحقق من النبض كل ثلاث دقائق.

٦ بمجرد عودة النبض كُفّ عن الضغط في الحال، وواصل التنفس فماً لفم حتى يعود التنفس طبيعياً، وساعد التنفس عندما تدعو الحاجة، واضبطه بشكل يتناسب مع معدل تنفس المصاب. أجلس المصاب في وضع الإفاقة. (انظر صفحة ٣٤).

التحقق من الاستجابة

عندما ينجح الإنعاش بعود النبض السباتي، انظر إلى وجه المصاب وشفتيه، تجد أن اللون قد تحسّن، لأن الدم المحتوي على الأكسجين بدأ بالدوران، وعندما لا يتنفس المصاب يتحول لون الدم الطبيعي إلى اللون الأزرق (الزراق).

الانعاش
من قبل شخصين مسعفين



١

٢

٣

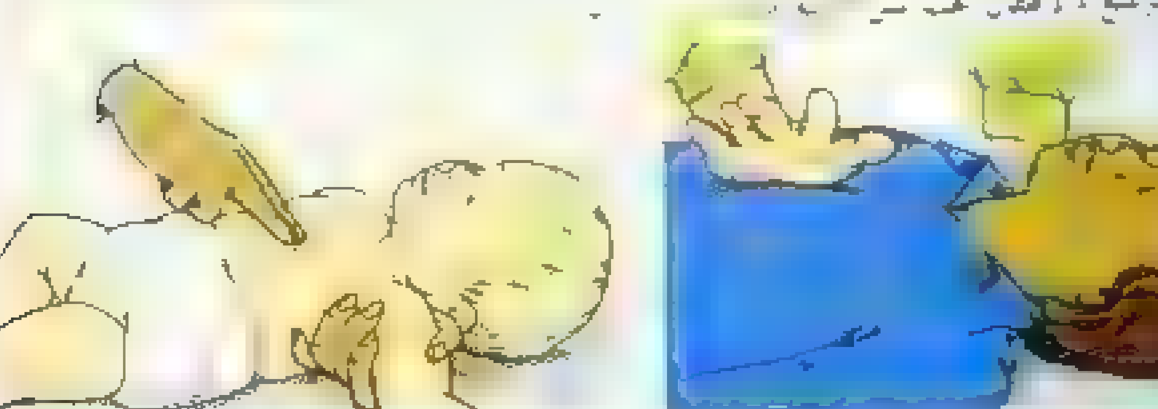


إنعاش الأطفال

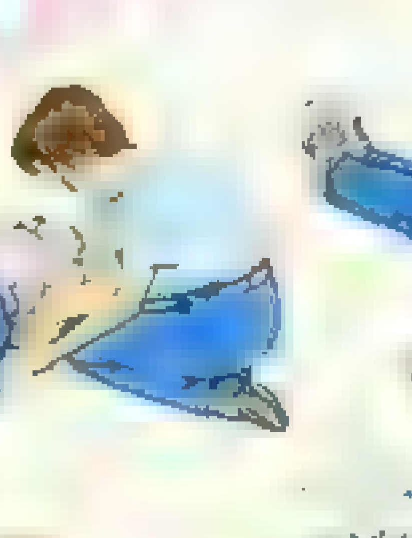
التنفس الاصطناعي



الضغط الخارجي على الصدر



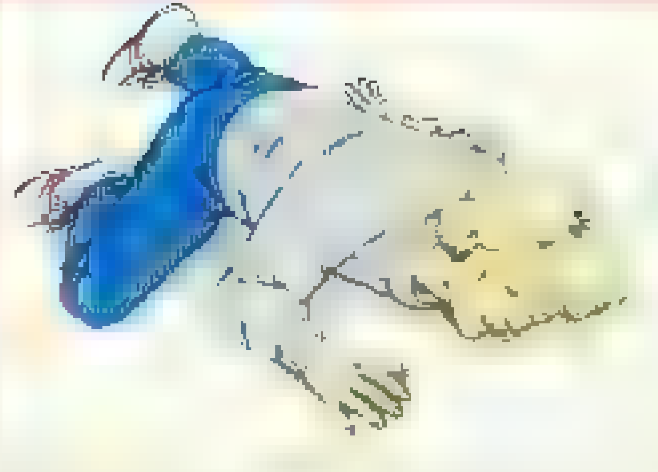
وضع الإفاقة

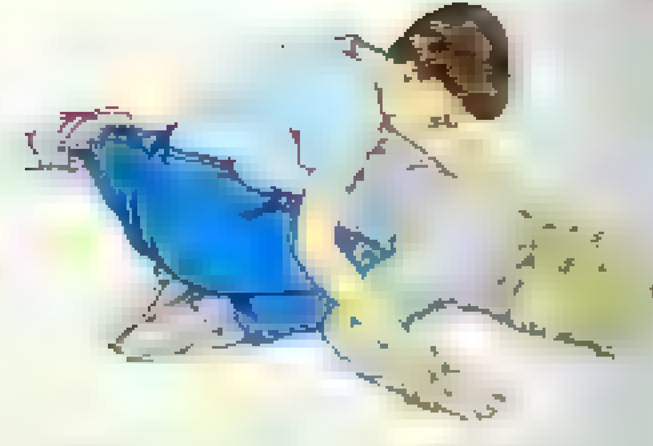


١

٢

٣





٤

٥



٦

٧

٨

تعديلات



الــــدَمُ وَالـــــدَورَةُ الـــــدَمَوِيَــةُ





السيطرة على فقدان الدم

الضغط المباشر

الضغط غير المباشر

القيام بالضغط على الشريان العضدي



نقاط الضغط

إن الضغط على أيٍّ من الشريانين العضدي أو الفخذي على العظم الموجود تحته كفيل بمنع تدفق الدم على الطرف العلوي (ذراع) أو السفلي (ساق).

التصرّف في حالة طارئة

تولّي الأمور

تقييم الوضع

السلامة

الحصول على مساعدة الآخرين

تحديد الأولويات

فقدان الوعي

الاحتياجات الأخرى

طلب المساعدة

تعدد المصابين والإصابات

الفحص والتشخيص

العلامات

كيفية إجراء الفحص





مستويات الاستجابة

العوامل المساعدة على التشخيص

وصف وقائع الحادث يؤخذ من أطراف الحادثة، ومن

الأعراض	العلامات
[illegible]	[illegible]



فحص الرجلين (فحص الركبتين) فحص الكاحل

أدلــــة خــارجيــــة



المعـــــالجـــــة



مـــا بعـــد المعـــالجـــة

كـتـابـة التقـــريـــر

أدلة خارجية

المعالجة





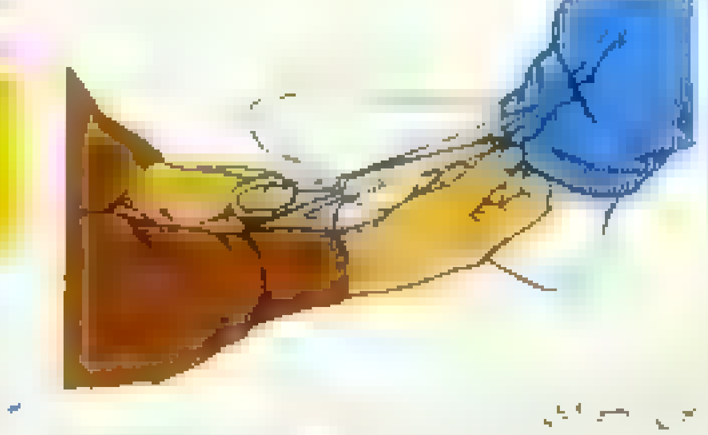
ما بعد المعالجة

كتابة التقرير

أغراض المصاب الشخصية

نزع الملابس





تصرف في حالة طارئة

نزع خوذة الارتطام





الخلاصة

الاختناق (الأسفكسيا)

الحالات التي تسبب ضعف الهواء والأكسجين

■ وجود سائل في ممرات الهواء

■ إصابة الرئتين

الحالات التي تؤثر في نسبة الأكسجين في الدم

الأعراض والعلامات العامة

الهدف

المعالجة العامة

٤ اطلب العون الطبي بأسرع ما يمكن

الاختناق بعائق خارجي



الأخطار الخاصة بالحوادث

الأعراض والعلامات

الهدف

المعالجة

٤ اطلب العون الطبي

الشنق والخنق وضغط الحنجرة

الأعراض والعلامات

الهدف

١

٢

٣

الغرق

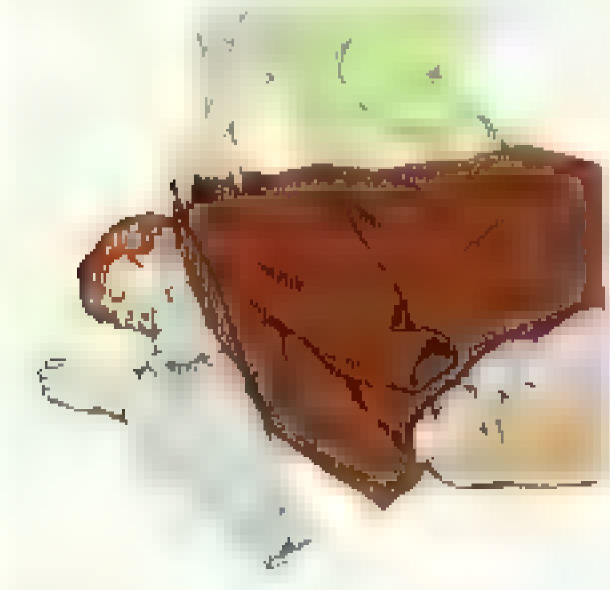
الأعراض والعلامات

الهدف

١

٢

٣



٤

٥

استنشاق الدخان

الأعراض والعلامات





التسمم بأول أكسيد الكربون

الأعراض والعلامات

الهدف



الشَرَق

الأعراض والعلامات



الشَّرق عند الأطفال



الشَّرق عند الرضع

الضغط على البطن

بالنسبة للمصاب الفاقد الوعي



اضغط على البطن عند الأطفال

إصابات الانفجارات

انبعاج الصدر

١

٢

٣

٤



٥

٦

٧

٨

الأعراض والعلامات

الهدف

الربو



الأعراض والعلامات

- ازرقاق الوجه

الهدف

١



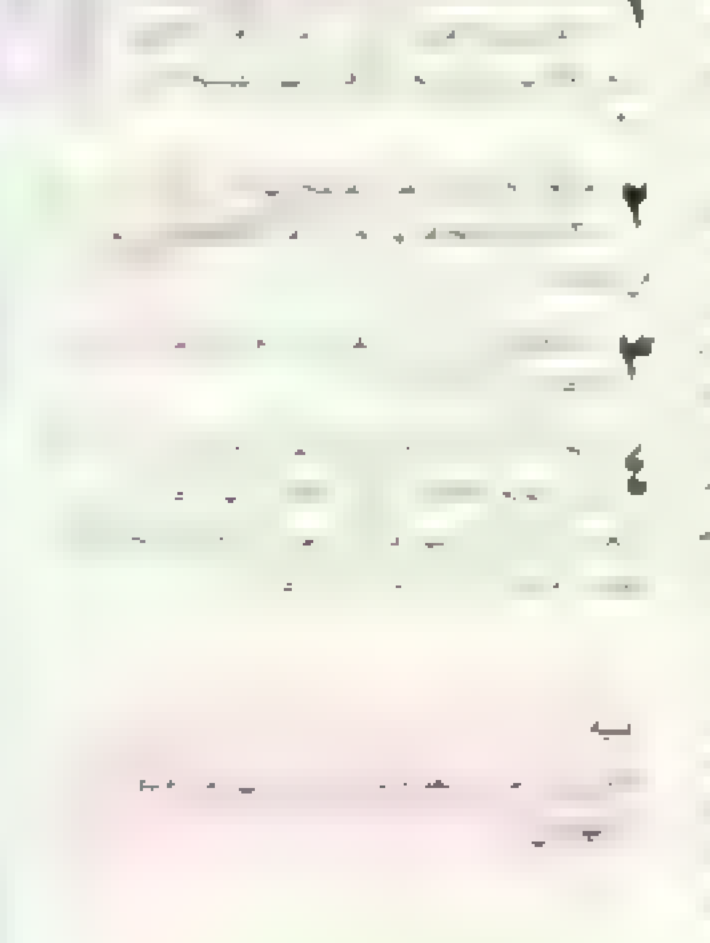
٢

٣

٤

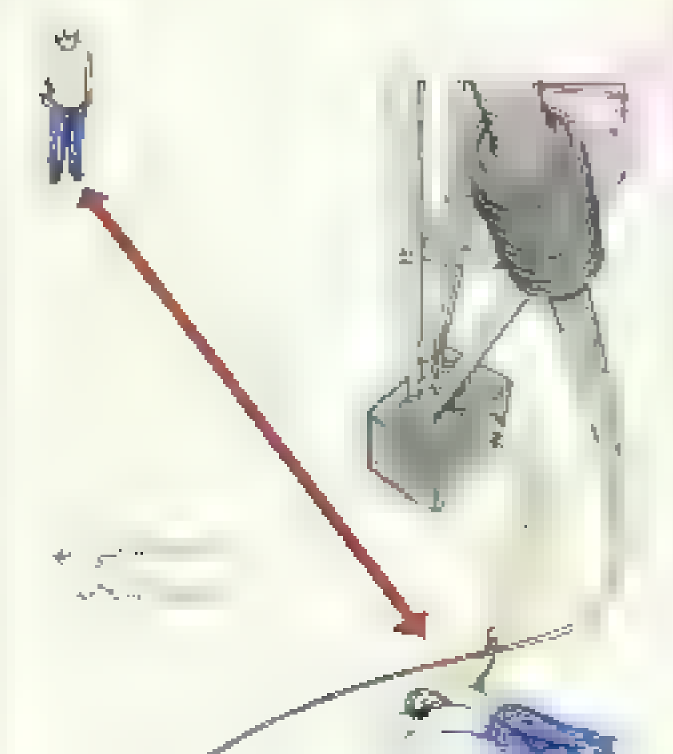
الإصابات الكهربائية

قطع تيار منخفض الفلطية



إصابات الكهرباء العالية الفلطية





الجروح والنزف

أنواع الجروح



الجروح المشقوقة

الجروح المتهتكة

الجروح الوخزية

الضربة على أعلى البطن

... السقوط على أعلى البطن (الضفيرة الشمسية) قد يحدث عجزاً بانقطاع التنفس.

الأعراض والعلامات

- الأعراض والعلامات العامة للاختناق (الأسفكسيا) ... الأمد
- صعوبة في التنفس
- قد لا يتمكن المصاب من الكلام
- قد يمسك المصاب بأعلى بطنه وينحني لحدة شديدة
- احتمال حدوث الغثيان والقيء

الهدف

إعادة التنفس ... طلب العون الطبي فقط إذا ... المصاب ...

المعالجة

١ أجلس المصاب في وضع يسمح له بالتنفس باسترخاء

الفواق

هو انقباض متكرر ... الذي ... على الصوت لا ... أكثر من بضع دقائق، ولا ... عادة ...

الأعراض والعلامات

الهدف

قطع تتابع ... وطلب العون الطبي إذا طال ...

المعالجة

١ ... عدة جرعات طويلة.

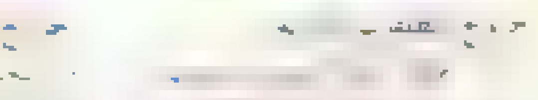
٢ ...

٣ إذا استمر الفواق أكثر من عدة ساعات اطلب العون الطبي









إن بعض جروح ... الاحتكاك (انظر صفحة ٣٥)

أنواع النزف

هنالك ثلاثة أنواع من النزف: شرياني ووريدي وشعيري

النزف الوريدي















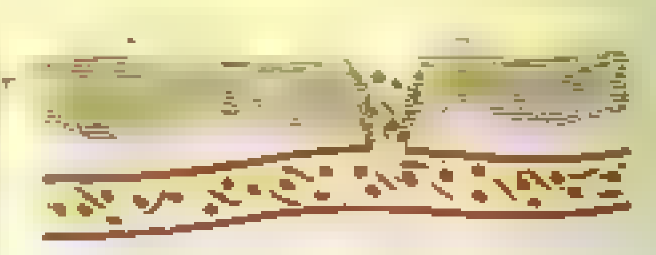
كيف يتكيف الجسم مع الإصابة

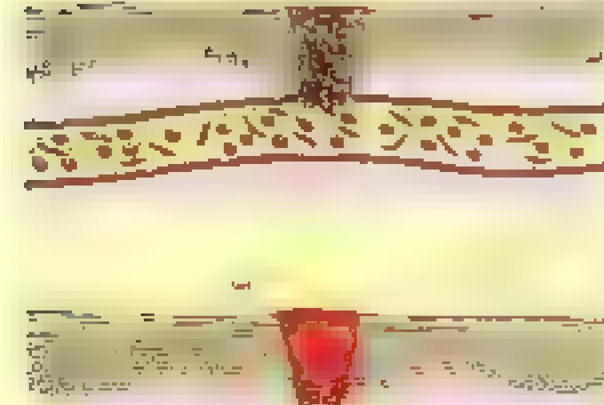














النزف الخارجي الحاد

يحدث عادة إثر ...

صفحتي ٣ و٣٢).

بالنفس الاصطناعي (انظر صفحة ٨) ...

... عن طريق ... (انظر الصفحة ...) ...

على النزف.

على التحكم في جريان الدم ...

كافي للحفاظ على الحياة.

الأعراض والعلامات

- وضوح فقدان الدم الخارجي الحاد.
- أعراض وعلامات الصدمة (انظر صفحة ٨٩).

شعور بالضعف والدوخة.

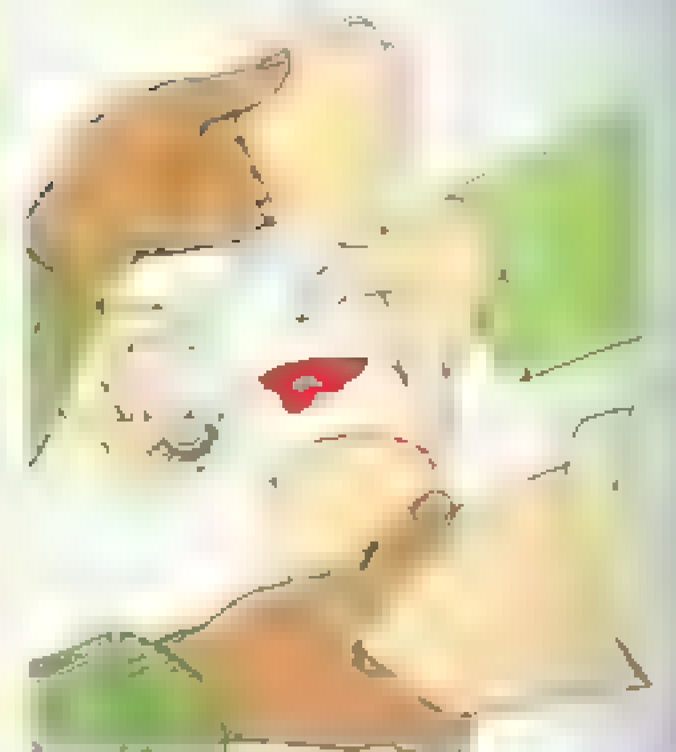
شحوب على الوجه والشفتين.

شعور المصاب ببرودة ...

الهدف

... عمل على نقل المصاب ...

... في حال ... (انظر صفحة ١٧٢)



البتر

الهدف

... على النزف واعمل على نقل المصاب بسرعة مع الجزء المبتور إلى المستشفى.

المعالجة



... في أحد الأطراف، وكان الضغط المباشر ... على الشريان الرئيسي الذي يغذي هذا الطرف (انظر صفحة ٢٩).

لا تضغط ضغطاً غير مباشر لأكثر من ١٥ دقيقة (انظر صفحة ٢٩) ...

٥ ... صفحة ٨٩

٦ اعمل على نقل المصاب بسرعة إلى المستشفى.

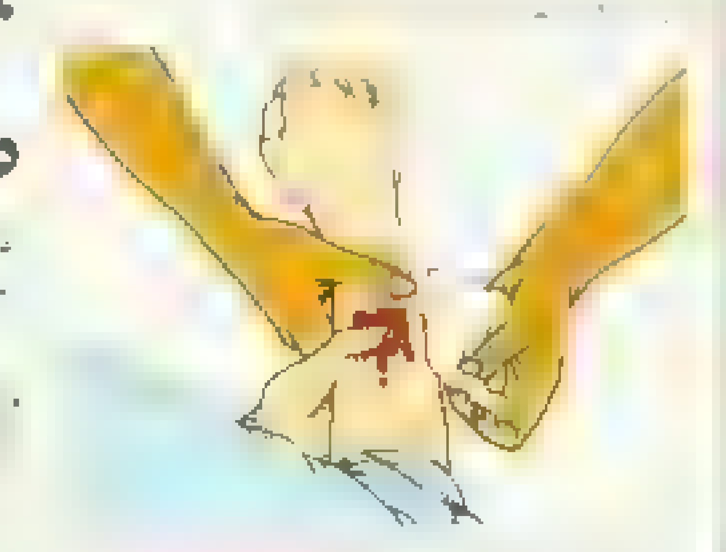
٢ ضع الجزء المبتور في كيس نظيف من البلاستيك ... وإن أمكن ضع الكيس في وعاء من الثلج على أن يتم ... تمنع الجزء المبتور من ملامسة الثلج.

تنبيه

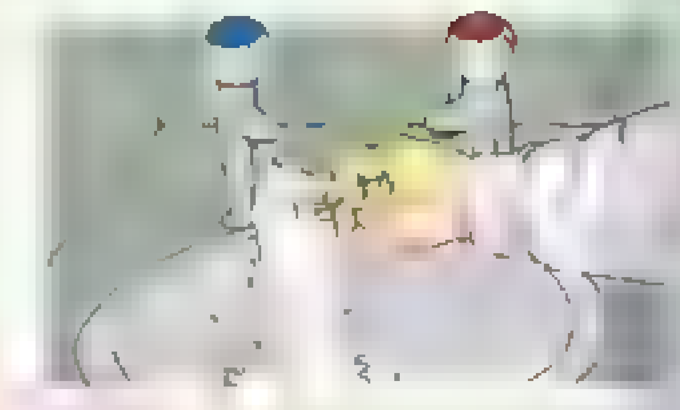
سجل اسم المصاب بوضوح على الكيس، وكذلك الوقت الذي حدث فيه البتر.

٣ ...

الأجسام الغريبة



النزف الخارجي البسيط



النزف الداخلي

... حدوث من الصدمة (انظر ... ٢٧) كما أن ... قد يحدث ...

[illegible]

الهدف

... يمكن ...

المعالجة

الأحمر القاتم ... الذي يشبه ... القهوة ...

... الأحمر الزاهي ... الذي يخرج ...

... تحت الدم) قد يكون سببه ...

... البول ...

يكون ...

... (أسود) ... من ... في ...

... (أحمر ...) الذي ... في القسم ...

... في الأمعاء ... النزف ... من ...

١

٢

الأعراض والعلامات

٣

٤

٥ (انظر صفحة ٨٥) ... (انظر صفحة ...) ... علامات ...

٦ ... (انظر الصفحات من ٣٣ إلى ٣٦) وعالج حسب ...

٧ إذا فقد المصاب وعيه ... من التنفس ... (انظر الصفحات ... ٢٤).



٨

٩ ... أي شيء ذي ... أو ... وإذا ... إلى المستشفى.

١٠ ... على نقل المصاب ... إلى المستشفى ...

لا تعط المصاب أي شيء عن طريق الفم

الكدمات

الكدمة عبارة عن نزف داخلي ... عن الأنسجة ...

الأعراض والعلامات

الهدف

... جريان الدم ... الشريان ...

المعالجة

١ ... الجزء المصاب ... في الوضع الذي ... أكثر راحة.

٢ ... كمادة باردة على ... (انظر صفحة ١٧٣) لتخفيف ... من تورمه.

٣

الجروح المخموجة (الملوثة بالجراثيم)

الهدف

المعالجة

الأعراض والعلامات

- قد تشاهد خطوط حمراء على سطح ناحية الذراع الملتهبة تصل إلى العقد اللمفية

عدوى الكزاز (التيتانوس)

أشكال خاصة من النزف

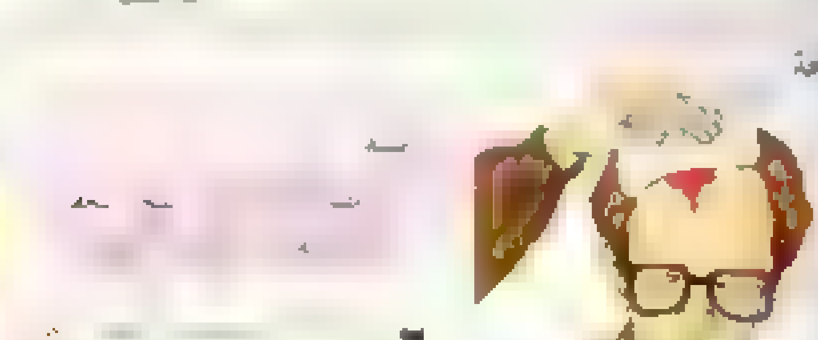
جروح فروة الرأس

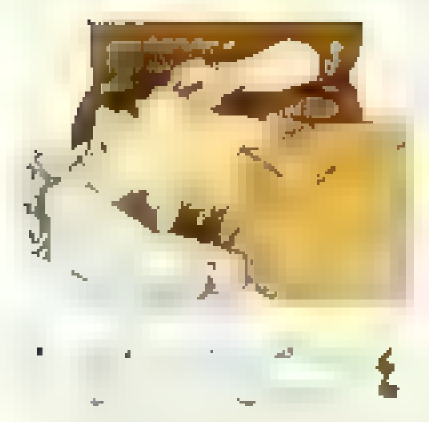
- قد تكون علامات تأذي الدماغ واضحة (انظر الأعراض في صفحتي ٩٨، ٩٩)
- قد يفقد المريض الوعي

الهدف

الأعراض والعلامات

المعالجة





النزف من الأذن

الأعراض والعلامات

الهدف

نقل المصاب إلى مستشفى [illegible]

المعالجة

١ [illegible]

٣ تحقق من مرحلة التنفس (انظر صفحة ...) والنبض (انظر صفحة ٨٥) ومستوى الاستجابة (انظر صفحة ٥٥) كل عشر دقائق.

٤ [illegible] كما هو مبين في صفحة [illegible]

٥ [illegible]

٦ اعمل على نقله إلى مستشفى [illegible]

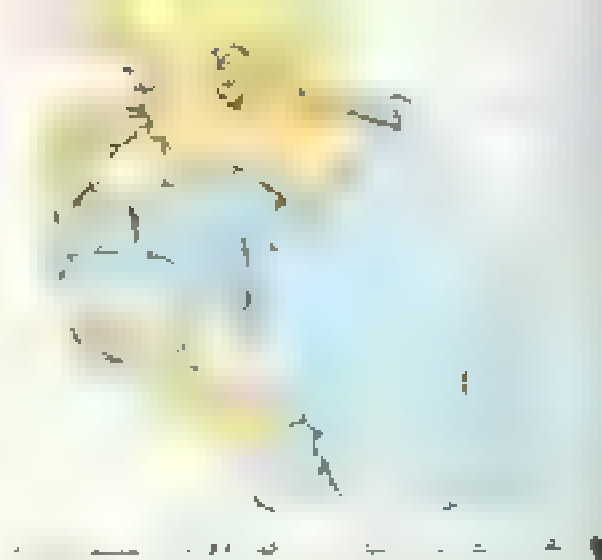
نزف الأنف

الأعراض والعلامات

الهدف

المعالجة

١ أجلس المصاب مع تقديم رأسه إلى [illegible]



٤ [illegible] بعد عشر دقائق، [illegible]

النزف من الفم

الأعراض والعلامات

الهدف

المعالجة



ملاحظة

ملاحظة

جروح العين

الأعراض والعلامات

الهدف

المعالجة

جـــــروح راحــــة اليـــــد

الأعراض والعلامات

الهدف

المعالجة

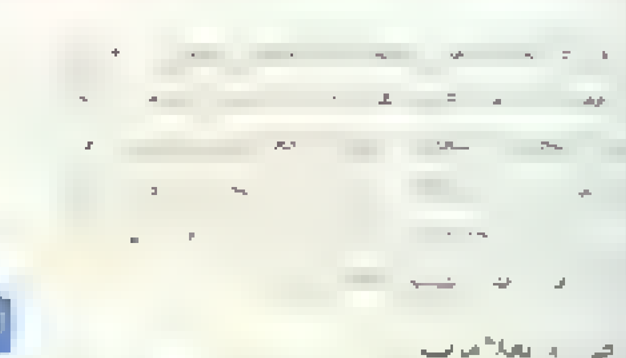








الأوردة الـــدواليـــة النـــازفـــة

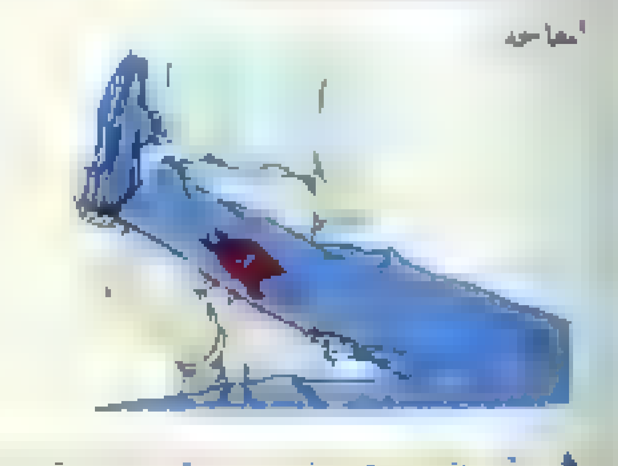


الأعراض والعلامات



الهدف

المعالجة



جُرُوح الصَّدْر النَّافِذة

لا يقوم القفص الصدري فقط بحماية القلب والرئة ...

... عمل الرئة السليمة، وأحيانا عمل القلب، وقد يحدث نقص الأكسجين التي تصل إلى مجرى الدم عن كفاية ... يؤدي ... إلى الاختناق (انظر صفحة ١٢).

وإذا أصيبت الناحية السفلية من الصدر بجرح ... التجويف البطني ... من الأمام أو خلف ... ذلك ...

الاعراض والعلامات

- أعراض وعلامات ... (انظر صفحة ٦٦)

الهدف

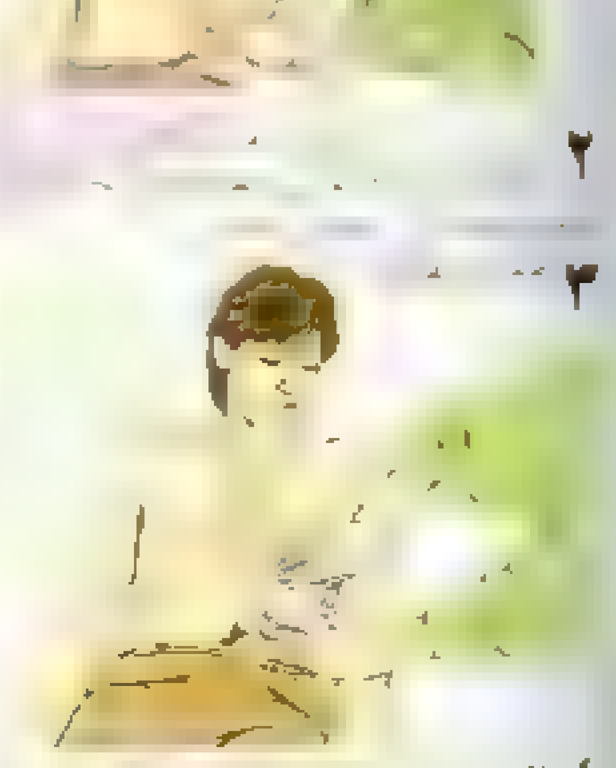
سد الجرح ... والعمل على ...



١ ... جرح ... حتى لا يتسرب الهواء ...

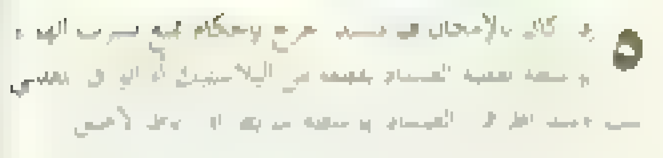


٢



٣

٤



٥ ... كان بالإمكان ... جرح وإحكام ... تسرب الهواء ... قطعة البلاستيك ...

٦ ... بواسطة ... (انظر صفحة ١٧٥) ...

٧ ... (انظر صفحة ١٢)، والصدمة (انظر صفحة ٨٥)، ... الاختناق (انظر صفحة ٢٥)، ... أعراض وعلامات النزف الداخلي (انظر صفحة ٦٦).



٨

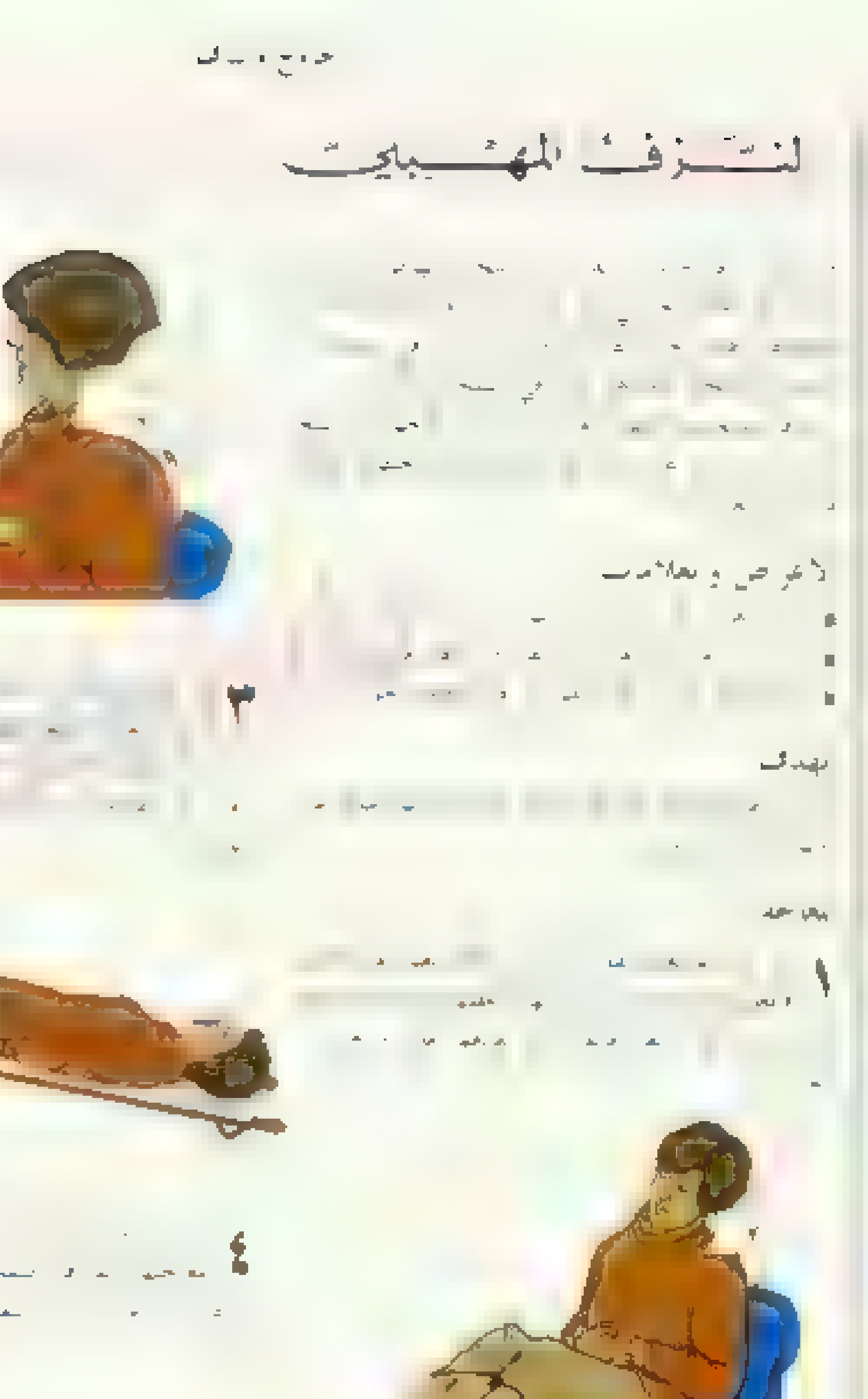
٩

جروح البطن

إذا برز قسم من الأمعاء خارج الجرح

لا تلمس القسم البارز

النزف المهبلي



الأعراض والعلامات

الهدف

المعالجة





إصابات الهرس

الأعراض والعلامات

المعالجة

الهدف

إذا مضى على الانحباس أقل من ساعة

إذا دام الانحباس أكثر من ساعة

لا تحرر الجزء المصاب

عضات الحيوانات

[illegible]

الأعراض والعلامات

- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]

الهدف

[illegible]

المعالجة



بالنسبة للعضات السطحية

١ [illegible]

٢ [illegible]

في جروح عميقة

١ [illegible]

٢ [illegible]

٣ [illegible]

داء الكلب

[illegible]

لدغ الحيات

[illegible]

الأعراض والعلامات

- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]

الهدف

[illegible]

المعالجة



١ [illegible] الذي لا يتحرك

٢ ثبت عضو المصاب ولكن لا ترفعه

٣ [illegible]

٤ [illegible]

٥ [illegible]



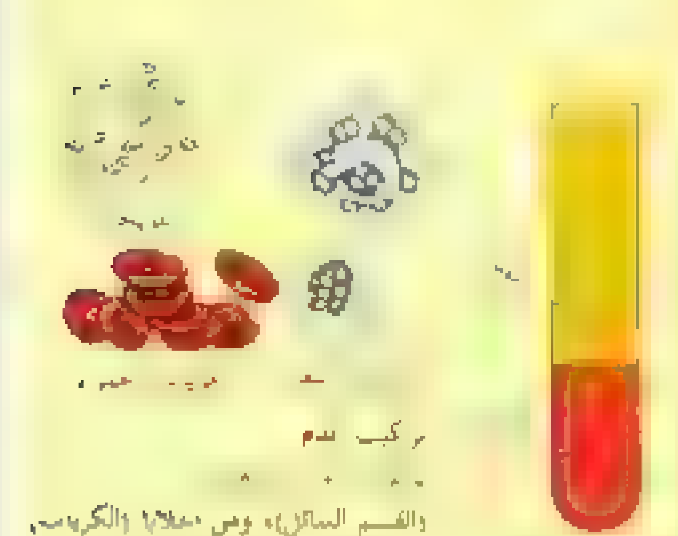
اضطرابات الدورة الدموية

الكريات الحمراء (الهيموغلوبين) هو الذي ... الأكسجين إلى الأنسجة ... يساعد على حماية الجسم من ...

وقد يكون حتفه في الشرايين التاجية (الإكليلية) وحدوث نوبة قلبية ...

قلبي يرافق التقدم بالسن مما يساعد على تشكل خثرة (أو الجلطة) كما يمكن أن يساعد على تلف الأوعية الدموية ...

التي تتحرر من أعراضها ... أو عضلة القلب ... (الذبحة الصدرية).



مركبات الدم

... (القسم السائل)، ومن الخلايا (الكريات).

النبض

... على المعصم ويعتبر النبض ... أكثر استعمالاً نظراً لسهولة الشعور به ... في الأخصائي ...

... التي يُشك منها بحدوث ...

ويزداد النبض أثناء الإجهاد والتمارين وبعض الأمراض وأثناء تناول الكحول أو ... وعند بعض الرياضيين قد يكون النبض بطيئاً بشكل طبيعي، وعند بعض الأشخاص أسرع بشكل طبيعي ...



تحسس النبض الكعبري مع نهايات الأصابع الثلاث: السبابة والوسطى و... في الأخصائي الذي يأتي ... في القسم الأمامي من المعصم على خط واحد مع قاعدة إبهام ... النبض ... (لا تستعمل إبهامك لأن له نبضاً خاصاً به) ... النبض ... عدد النبضات في دقيقة ...

الصدمة

الأعراض والعلامات

١

٢



٣

٤

٥

٦

٧ (انظر صفحة ٨٥) ومستوى الاستجابة (انظر صفحة

٨ إذا أصبح التنفس صعبا ... في وضع الإفاقة (انظر صفحة ٢٤)

٩

١٠ ... إلى مستشفى مع ... (ارفع أسفل الساقين)

لا تعطه أي شيء يأكله أو يشربه – لأن ذلك يؤخر

الإغماء

الأعراض والعلامات

١

٢

٣

٤

٥

٦

اضطرابات القلب

إن أكثر اضطرابات القلب انتشاراً هي الذبحة الصدرية وانسداد الشريان التاجي (الإكليلي) [illegible] عن القلب (السكتة القلبية). كما أن [illegible] عضل القلب [illegible] يؤدي إلى [illegible] ويمكن [illegible] انسداد شريان تاجي (إكليلي) [illegible] [illegible] القلب [illegible]



الذبحة الصدرية

[illegible] في الصدر [illegible] الشرايين التاجية (الإكليلية) التي تمد القلب بالدم [illegible] كمية كافية من الدم [illegible] عضلات القلب [illegible] هذه الحالة [illegible] (مثل [illegible] أو جهد [illegible] [illegible] الأمر [illegible]

الأعراض والعلامات





- ألم في الصدر، غالباً ما يمتد عبر [illegible] الكتف إلى الذراع والأصابع (ويمكن أن يمتد [illegible] إلى [illegible] والفك وإلى الذراع الأخرى).
- [illegible]
- قد يضيق نفس المصاب
- قد يعاني [illegible]

الهدف

[illegible]

المعالجة

١ [illegible]

٢ [illegible]

٣ [illegible]

ملاحظة

[illegible] ويمكن أخذ هذا الدواء.

النوبة القلبية

[illegible]

الأعراض والعلامات

- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]

الهدف

[illegible]

المعالجة

١ [illegible] مع سند رأسه وكتفيه وثني ركبتيه

لا [illegible] جهد إضافي.

٢ [illegible] ملابس المصاب حول العنق والصدر والخصر

٣ [illegible] (انظر صفحة ١٢) والنبض (انظر صفحة ٨٥) ومستوى الاستجابة (انظر صفحة ٥٩) [illegible]

٤ [illegible] [illegible] الإفاقة [illegible]

٥ [illegible]

توقف القلب

[illegible] القلب فيها فجأة عن [illegible] [illegible] الشريان التاجي

الأعراض والعلامات

- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]

الهدف

[illegible]

المعالجة

١ ابدأ بالإنعاش [illegible] (انظر من صفحة ١٤ إلى ٣٥)

٢ [illegible]

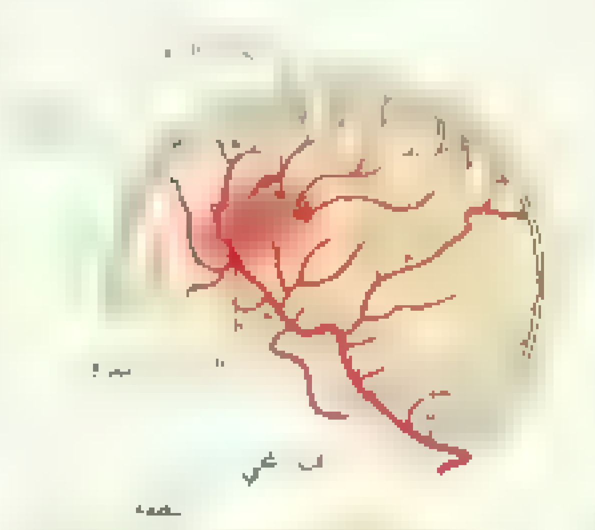
السكتة

الأعراض والعلامات

الهدف

المعالجة

لا تعط المصاب أي شيء عن طريق الفم



فقد الوعي

الجهاز العصبي



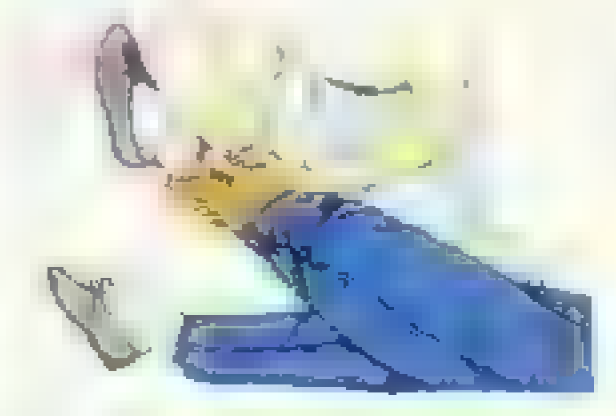


التحقق من فقد الوعي

لا يدرك تماماً ما يحيط به

ثم يجب المصاب بشكل طبيعي عن الأسئلة





الأسباب

هنالك أسباب عديدة لفقدان الوعي، فهو يمكن أن يحصل

- الاختناق، أو خلل في سكر الدم كما في مرض السكري
- وجود مادة سامة كما في بعض المصابين
- اضطراب النشاط الكهربي للدماغ يؤدي عند

المعالجة العامة

إن أهم عمل يقوم به المسعف

جراله – وعند التعرض يمكن أن يوجه المصاب إلى مستشفى الحادث (انظر باب المراقبة صفحة ٢١٤)

تنبيه

حتى إذا ما كان هناك شك بوجود إصابة في العمود

يجب بذل مزيد من الجهد لتتم إدارة المصاب من هذا النوع ودعمه للحفاظ على الوضع الطبيعي للعمود الفقري، إذ لا يمكن استعمال الوضع الطبيعي للإفاقة. ويجب اختيار وضع الإفاقة في إصابة العمود الفقري (انظر صفحة ١٩٩) بالنسبة لطبيعة الإصابة

- لا تحاول إعطاء أي مصاب فاقد للوعي أي شيء عن طريق الفم
- لا تترك المصاب بدون من يتولى أمره

إذا استعاد المصاب وعيه فراقبه ولاحظه و

تقييم مستوى الاستجابة

العين	الحركة	الكلام
		هل يطلق المصاب أصواتاً لا تفهم؟
		هل المصاب لا يبدي أنه

الاشتباه بوجود كسر في العمود الفقري

وضع الإفاقة في إصابة العمود الفقري



١

٢



٣



٤



٥

٦

٧

في حال عدم توافر مساعدين

١

٢

٣

المصاب الفاقد للوعي في سيارة مهشمة

١

٢

إصابات الرأس

الارتجاج

الأعراض والعلامات

أثناء استعادته لوعيه

الإرتجاج





الهدف

الانضغاط

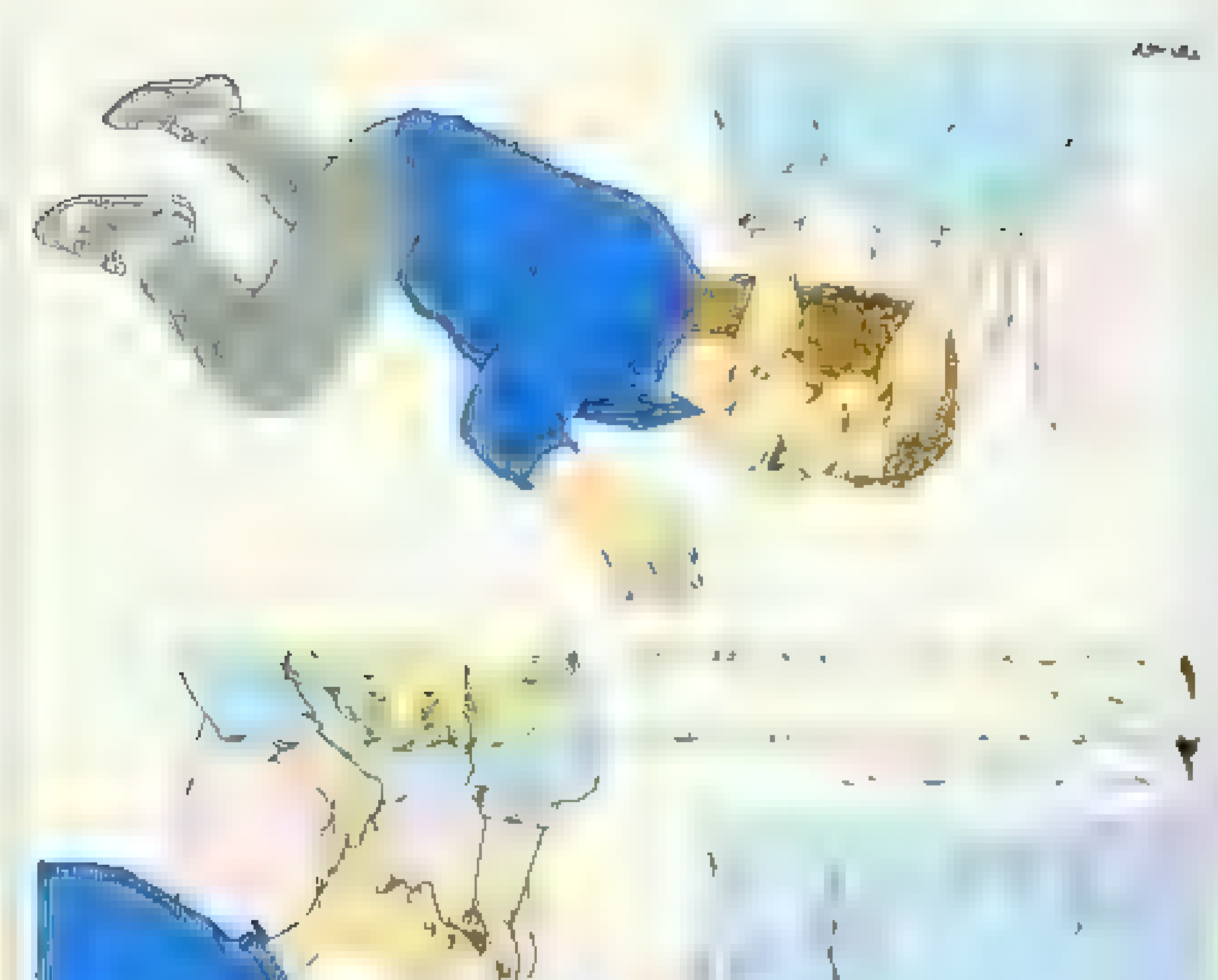
الأعراض والعلامات

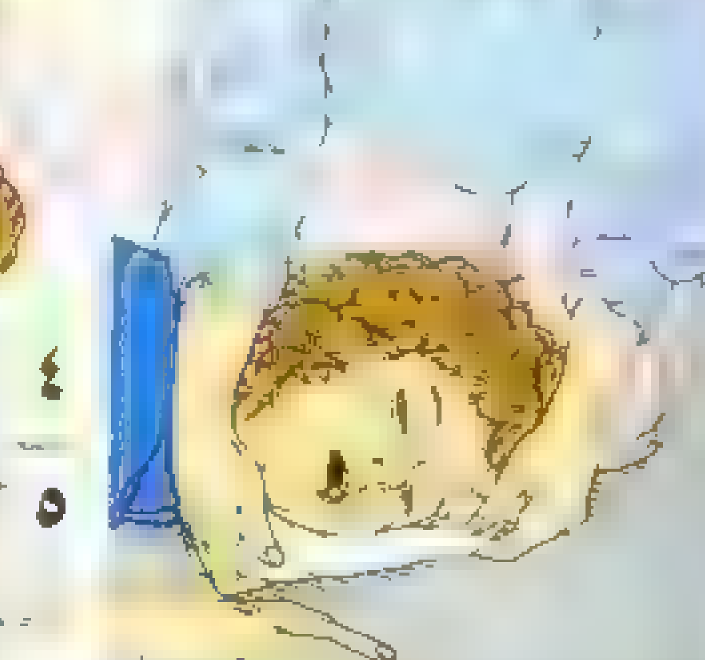
الهدف

العلاج

كسور الجمجمة

الأعراض والعلامات





الصرع

الصرع الصغير

الأعراض والعلامات

الهدف

الصرع الكبير

الأعراض والعلامات

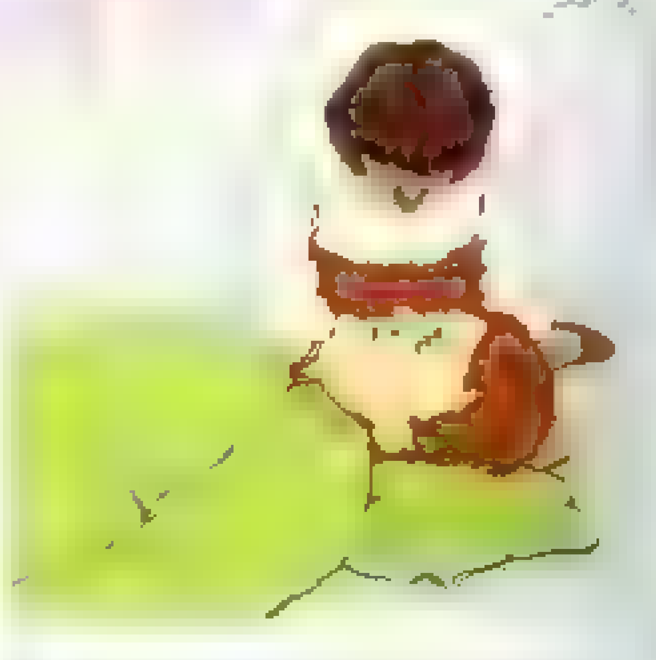
أثناء النوبة

الهدف

حماية المصاب من أي أذى أثناء النوبة وتقديم العناية اللازمة



٣ عند انتهاء الاختلاجات ضع المصاب في وضع الإفاقة (انظر صفحة ٢٤)



الاختلاجات في الرضع والأطفال

المعالجة

١
٢
٣
٤
٥
٦

الأعراض والعلامات

الهدف

الهستيريا

سببها عادة مبالغة في ردة الفعل حيال اضطراب عاطفي أو ضغط عصبي، ويمكن أن تشتد بوجود أشخاص غرباء.

المعالجة

الأعراض والعلامات

- عدم سيطرة مؤقتة على التصرف، وإطلاق دفق من ...

الهدف

الإسعافات في الداء السكري (مرض السكر)

وبحكم على مرضى الداء السكري ...

نقص سكر الدم

الأعراض والعلامات

- قد يشعر مريض الداء السكري بالوهن والضعف، ويدرك ... السكر لديه ...
- قد يحدث اضطراب ... قد يبدو كالسكران

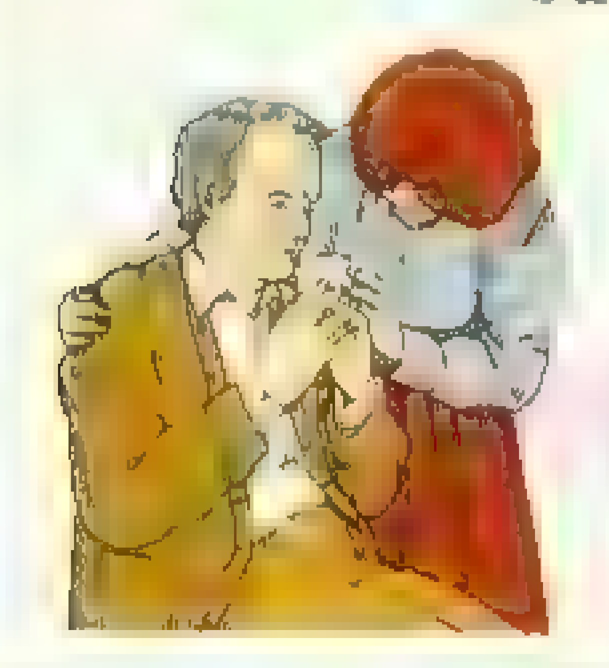
- قد يتدهور مستوى الاستجابة لدى المصاب بسرعة

تنبيه

كلما حاول أحد تعاطي مريض الداء السكري ... الأعراض ...

الهدف

المعالجة



إذا كان المصاب فاقد الوعي، طبّق المعالجة العامة للمصابين بفقدان الوعي ... على نقل المصاب بسرعة إلى المستشفى

الكسور

قوة مباشرة

قوة غير مباشرة

الهيكل العظمي

أنـــواع الكســـور

الكسور المغلقة

في هذا النوع من الكسور يبقى سطح الجلد الذي يغطي العظم المكسور سليمًا، ومع ذلك تحدث إصابة العضلات

الكسور المفتوحة

في الكسور المفتوحة يكون هناك جرح فوق العظم المكسور بسبب العظم أو العظام المكسورة على اتصال مباشر مع السطح والمحيط الخارجي.

الأعراض والعلامات العامة

- يمكن أن يكون المصاب قد شعر أو سمع صوت كسر العظم.
- الألم في منطقة الإصابة أو قربها، وهو يزداد مع حركة.
- الشعور بالألم في مكان الكسر إذا ضغطت بلطف على منطقة.

لا يمكن العثور على كل الأعراض والعلامات في كل

الهدف

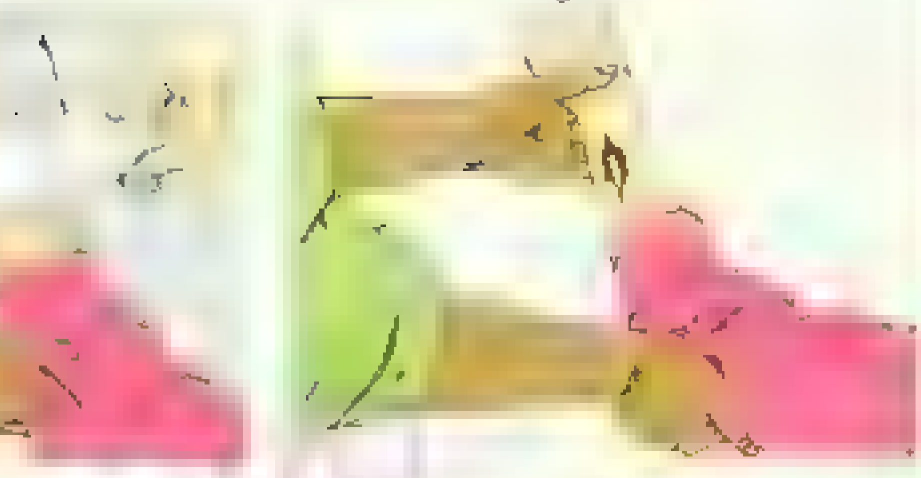
المعالجة العامة







الكسور المفتوحة











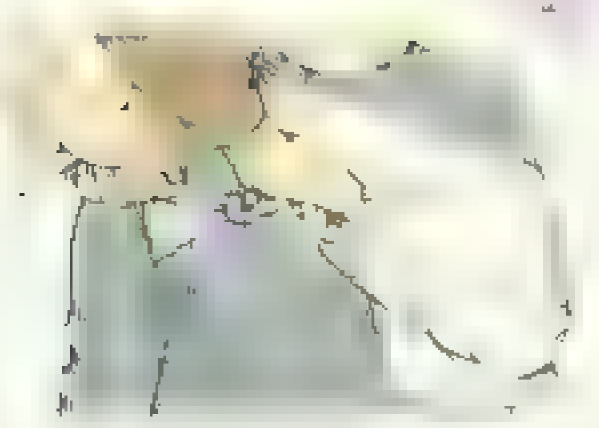


الطرفان العلويات

كسور عظم الترقوة

الأعراض والعلامات





كسور العضد والساعد

الأعراض والعلامات

الهدف

كسر عظم العضد

١

٢

٣

٤

٥

كسور الساعد والرسغ

١

٢

٣

٤

٥



٣

١

٢

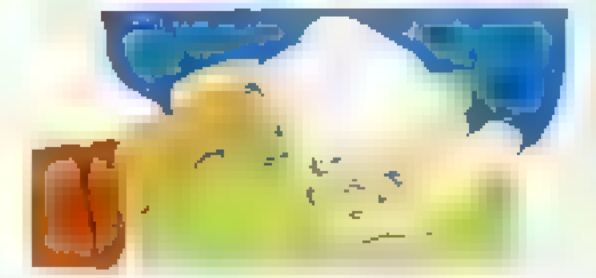
٤

كسور اليد والأصابع

٢

الأعراض والعلامات

الهدف



٣

٤

١

الجـــذع

كـسـور الأضـلاع والقـص

الأعراض والعلامات

الهدف

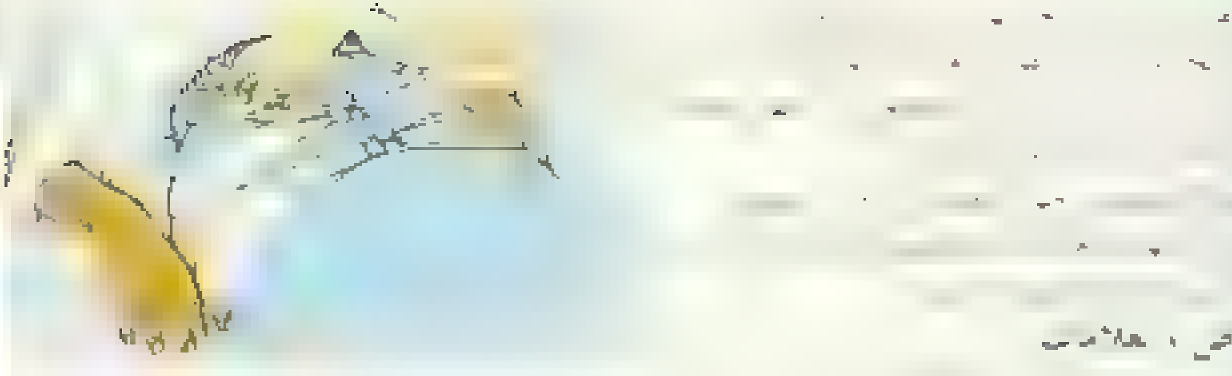
المعالجة

١ [illegible] (انظر صفحة ١٧٨)



كـسـور الحـوض





الأعراض والعلامات





الهدف

المعالجة





الأطراف السفليات

كسور الطرف السفلي

١

٢

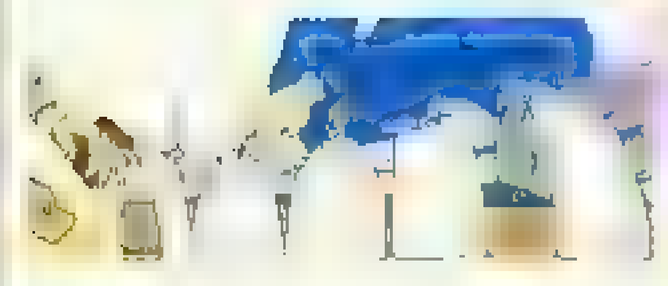
٣

٤

٥

٦





٧

كسور عظم الفخذ

اصابات مفصل الركبة



الأعراض والعلامات

الهدف

معالجة

١



٢



٣

٤

كسور القدم

الأعراض والعلامات

الهدف

معالجة

١



٢



٣

٤

٥



كسور الفك والوجه

كسور الفك السفلي

الأعراض والعلامات

٣

٤

الهدف

العلاج

١

٥

٢

٦

٧

٨

كسور العظم الوجني والفك العلوي

١

٢

٣

٤

كسور الأنف

إصابات الظهر

[illegible]

العمود الفقري

[illegible]

كسور العمود الفقري

يتوقف كسر العمود الفقري على [illegible] أكثر [illegible] [illegible]

[illegible]

يمكن [illegible] العمود الفقري [illegible] أو الأكتاف أو [illegible] [illegible] إصابة [illegible] العمود الفقري [illegible] [illegible] [illegible]

[illegible] من الخلف. [illegible] [illegible] والعضلات والأعصاب أو [illegible]

إن أكثر مناطق العمود الفقري عرضة للإصابة هي [illegible] الظهر.

الأعراض والعلامات

[illegible]

الهدف

[illegible]

المعالجة

١ [illegible]

لا [illegible] المصاب [illegible] — انظر [illegible] الإسعاف.

٢ [illegible]

٣ إذا كان المصاب [illegible] [illegible] (انظر صفحة ٩٧) [illegible]

٤ تحقق من التنفس [illegible] (انظر صفحة ١٨)

٥ تحقق من دوران الدم (انظر صفحة ١٧) [illegible] [illegible]

٦ [illegible] في وضع الإفاقة الخاص بإصابة العمود الفقري (انظر صفحة ٩٦).

لا [illegible] تستعمل أي مساعدة [illegible]

٧ إذا لاحظت أنه [illegible] في وضع الإفاقة الخاص بإصابة العمود الفقري (انظر صفحة ٩٦) [illegible] إذا [illegible] الأمر.

٨ [illegible] رأس المصاب [illegible] [illegible] على الإسناد حتى [illegible] على [illegible] سيارة الإسعاف [illegible] السيارة إلى [illegible]

٩ إذا كانت الإصابة في العنق [illegible] (انظر صفحة ٢٧) [illegible] لا يغني عن الإسناد باليدين.

تنبيه

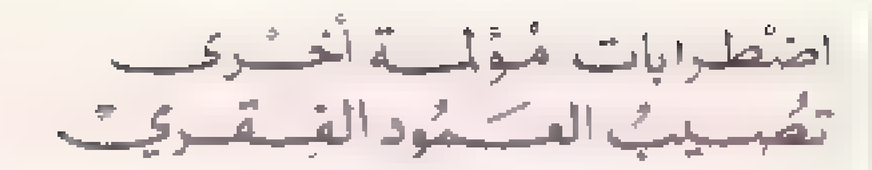
[illegible] مصاب مشتبه بكسر في العمود الفقري [illegible] إلا في [illegible] الحاجة القصوى.

معالجة كسور الظهر في مصاب واعٍ

١ طمئن المصاب واطلب منه ألا يتحرك

معالجة كسر العنق في مصاب واعٍ

سناد العنق

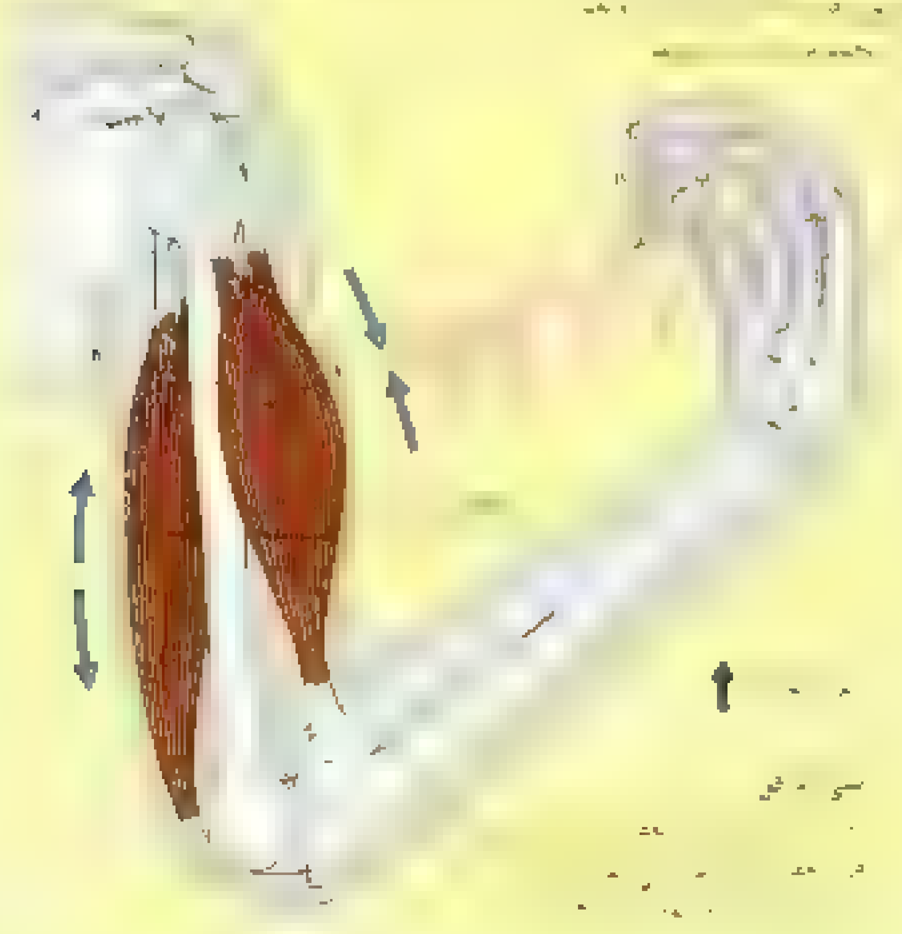


اضطرابات مؤلمة أخرى تصيب العمود الفقري

الأعراض والعلامات

إصابات العضلات والمفاصل

كيف تعمل العضلات



ليّ العضل

الأعراض والعلامات

الهدف

المعالجة

RICE ... Rest • الراحة، Ice • الثلج، C الضغط Compression، E Elevation

الفتق

الأعراض والعلامات

الهدف

المعالجة

التشنج

الأعراض والعلامات

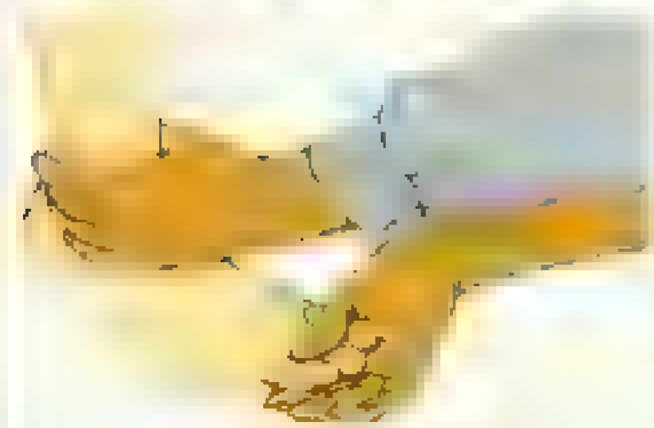
الهدف

المعالجة



في حال التشنج في عضلات الفخذ

في حال التشنج في عضلات الربلة

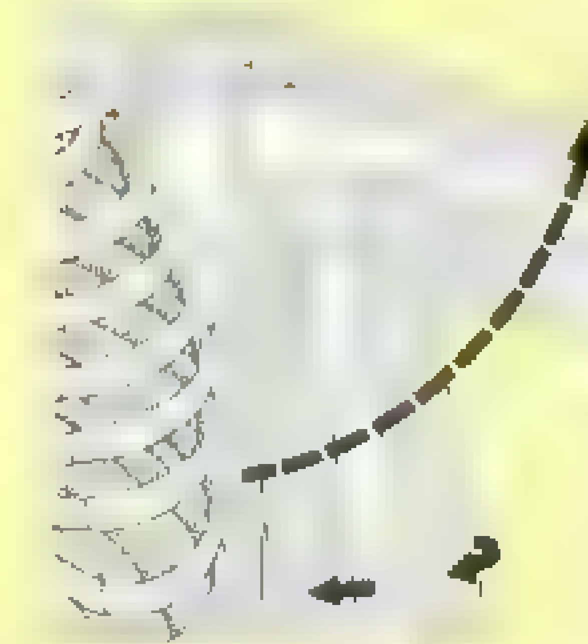


في حال التشنج في عضلات القدم



في حال التشنج في عضلات اليد

كيف تعمل المفاصل



الالتواء







الأعراض والعلامات

الهدف





٥ اطلب العون الطبي

الخلع

١

٢

٣

(انظر من صفحة ١٠٦ إلى ١٢٣)

الحروق والسموط

(انظر صفحة ٨٦)

أنواع الحروق

حروق كيميائية

الحروق بالكهرباء

تصنيف الحروق

المساحة

احتراق الملابس

الحروق الجافة والسموط

الأعراض والعلامات العامة

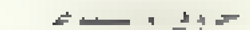
الهدف

عمق الحروق

حروق سطحية

حروق متوسطة

النفطات





حروق الفم والحلق

الهدف

العلاج

١



الأعراض والعلامات

٢

٣

٤

٥

٦

الحروق الكيماوية

الأعراض والعلامات

الهدف

العلاج

١

٢

٣

٤

الحروق الكيماوية في العين

يمكن للمواد الكيماوية ... سواء كانت سائلة

الأعراض والعلامات

- ألم شديد في العين المصابة
-
-
-

الهدف

إزالة المواد الكيماوية بالغسيل بأسرع ما يمكن ونقل المصاب السريع إلى مستشفى

ملاحظة

لا تسمح للمصاب بفرك عينه



١ امسك بالوجه المصاب ... وجه المصاب ... تحت ماء بارد يجري بلطف بحيث يتدفق الماء بعيدا عن وجهه ولا يصيب العين السليمة.

٢ ...

٣ اعمل على نقل ...

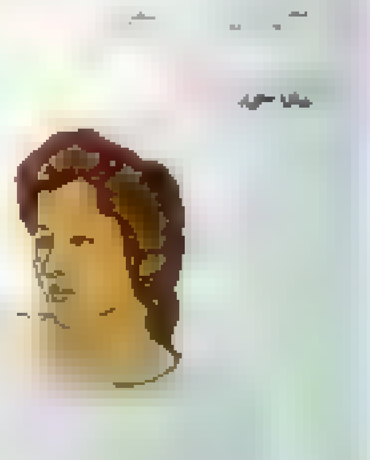
الحروق بالكهرباء



الأعراض والعلامات

الهدف

ملاحظة



٢ تخلص من صدمة ... عالج كما هو مبين في صفحة ٨٦

٣ ... افتح مسلك الهواء ... وتحقق ... إذا كان ضروريا ثم ضع المصاب في وضع الإفاقة (انظر من صفحة ١٤ إلى ٢٥)

٤ انقل ... إلى مستشفى بسرعة مع المحافظة على وضع ...

حروق الشمس

يهدف

معالجة

١

٢

٣

٤

أعراض وعلامات

عمى الثلج وتوهج اللحام والإشعاع

معالجة

أعراض وعلامات

١

٢

٣

يهدف

تأثير درجات الحرارة القصوى

تأثير التبريد

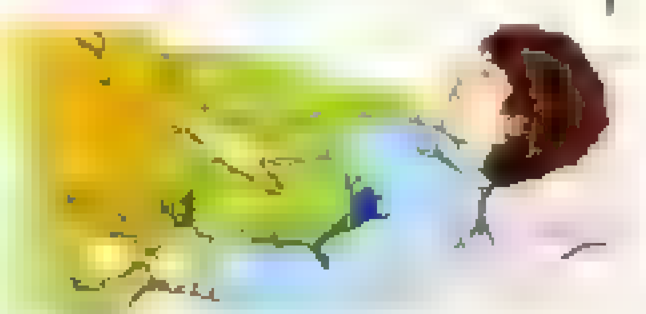
هبوط الحرارة

الأعراض والعلامات

إذا كان المصاب في المنزل أو في ملجأ

١ انزع ملابس المصاب ... ملابس جافة

٢ ضع المصاب في سرير ...



٣ ...

٥ ... كالشوكولاته مثلاً

تنبيه

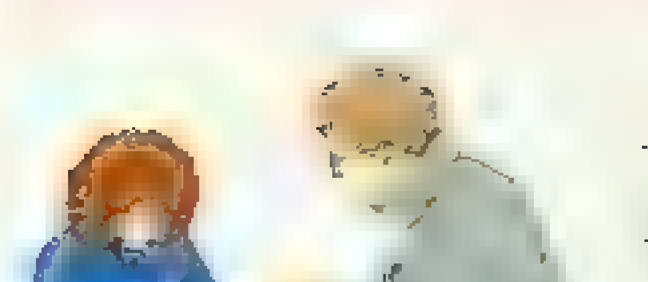
في حال وجود ...



الأعراض والعلامات

عضة الصقيع

هي حالة تكون فيها الأنسجة [illegible] ... عادة في النهايات [illegible]





الأعراض والعلامات

- تصبح مواضع الإصابة [illegible] ... الأنف والأذنين وأصابع اليدين والقدمين [illegible]
- قد تظهر نفطات
- قد يشكو المصاب من [illegible]
- يصبح [illegible]

الهدف

[illegible]

المعالجة

١ [illegible]

٢ [illegible]

٣ [illegible] ... أو حشي [illegible] ... صوف جاف [illegible]

٤ ارفع العضو المصاب [illegible]

٥ [illegible] ... إلى المستشفى

٦ [illegible]

تنبيه

إذا لوحظ أن عضة الصقيع [illegible]

لا تحاول تدفئة الجزء المصاب إذا كان سيتعرض بعد ذلك للبرد مرة أخرى أثناء السفر، لأن التدفئة التي يعقبها تجمد ثانية تسبب أذى بالغاً للأنسجة. [illegible] الجزء المصاب بضماد جاف أو صوف جاف، واربطه ربطاً خفيفاً أو ضعه في كيس من البلاستيك.

- لا [illegible]
- لا [illegible]
- لا [illegible]
- لا [illegible]

تأثير فرط الحرارة

[illegible]

- يزداد [illegible] ... أكثر من [illegible]

[illegible] ... إنهاك الحرارة [illegible] ... درجة حرارة الجسم ٤٣ مئوية (١١٠ فهرنهايت) [illegible]

إنهاك الحرارة

[illegible]

الأعراض والعلامات

- [illegible]

الهدف

[illegible]

المعالجة

١ [illegible]



٢ إذا كان واعياً أعطه [illegible] ... من الماء البارد

[illegible]

٣ [illegible] ... إذا كان ذلك ضرورياً [illegible] ... (انظر من صفحة ١٤ إلى ٢٥)

٤ اطلب عون الطبي

ضـربة الحـرارة

والرطوبة العالية ...

ويمكن أن يسببها ... في وسط حار

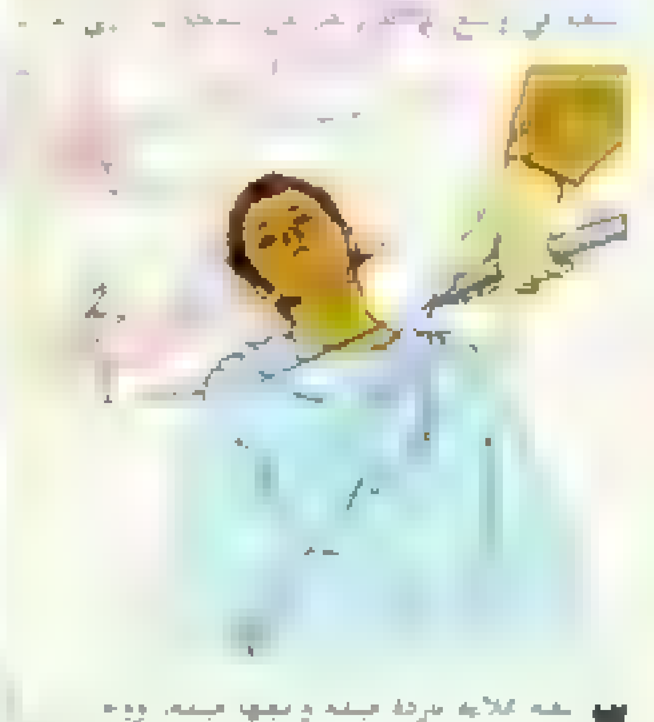
... من يصاب بضربة حرارة يحسن أن ...

الأعراض والعلامات

- يشكو المصاب من صداع ودوار ...
- يصبح المصاب ...
- قد يفقد الوعي بسرعة، ويمكن أن يصبح فاقد الوعي ...
- يكون المصاب مرتفع الحرارة ... مئوية (١٠٤ فهرنهيت) أو أكثر ويبدو محتقن ...

الهدف

المعالجة







التسمُّم

الجهاز الهضمي

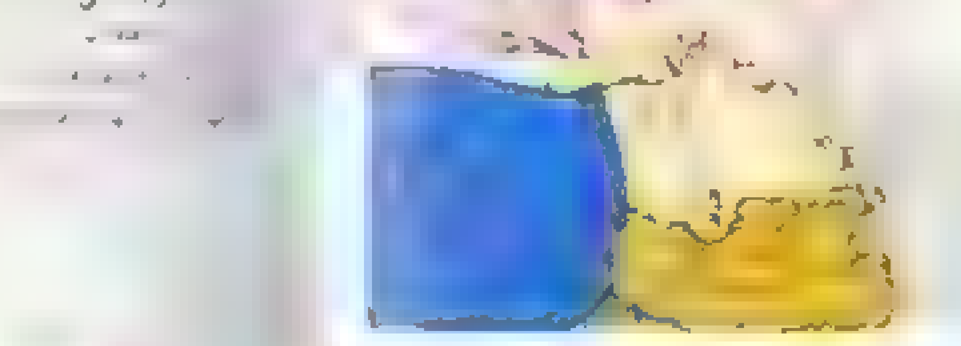
كيف تدخل السموم إلى الجسم

... تدخل السموم إلى الجسم ...

- ... مواد سامة.
- عن طريق الجلد: تدخل عند ... عضات بعض الحيوانات أو لدغ بعض الحشرات أو الأسماك السامة أو الزواحف أو بواسطة محقنة تدخل إلى ما تحت الجلد
- بواسطة الامتصاص عبر الجلد عندما يلامس مواد ... كمبيدات الذباب أو ...

كيف تعمل السموم

١



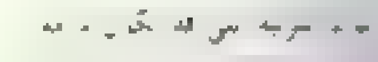
٢

٣

الأعراض والعلامات العامة

٤

السموم المنزلية





النباتات السامة



التسمم بالطعام

التسمم بالسالمونيلا

قد تظهر أعراض وعلامات التسمم بالسالمونيلا خلال ...

الأعراض والعلامات

التسمم بالعنقوديات

■ يحدث الإسهال في بعض الأحيان

المعالجة

التسمم بالدواء

الأعراض والعلامات





المعالجة

التسمم بالكحول

تنبيه

الهدف

المعالجة



الأعراض والعلامات

في المراحل المبكرة لفقد الوعي

- يتنفس المصاب بعمق
- يصبح الوجه مبللاً ومتوهجاً
- يكون النبض قوياً

في المراحل المتأخرة من فقد الوعي

- يصبح وجه المصاب جافاً ومنتفخاً

المواد الصناعية السامة

الصدمة الاستهدافية

الأعراض والعلامات

الهدف

المعالجة

٣ إذا فقد المصاب وعيه، اعمل على إنعاشه (انظر من صفحة ١٤ إلى ٢٥)

٤ اعمل على نقل المصاب بسرعة إلى المستشفى

الأجسام الغريبة

[illegible]

الشظايا

تعتبر الشظايا [illegible]

الأعراض والعلامات

- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]

الهدف

[illegible]

المعالجة

١ إذا كانت [illegible] (انظر [illegible] صفحة ٦٥)



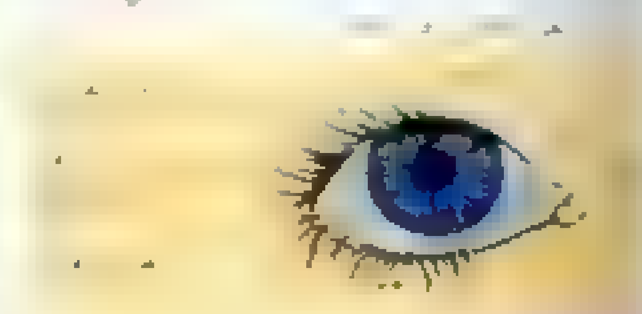
٢ [illegible]

٣ [illegible]

٤ [illegible]

الأجسام الغريبة في العين

[illegible]



الأعراض والعلامات

- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]

الهدف

[illegible]

المعالجة

١ [illegible]

٢ [illegible]

٣ [illegible]

٤ [illegible]

٥ [illegible]

٦ إذا كان الجسم الغريب تحت جفن العين [illegible] بالأهداب [illegible]

٧ إذا لم تستطع إزالة الجسم الغريب [illegible]

الأجْسَام الغَريبَة في الأنف

الهدف

معالجة

١

٢

الغريب ونقل المصاب إلى مستشفى

الأعراض والعلامات

- يشعر المصاب بصعوبة التنفس من الأنف
- قد يتورم الأنف
- ظهور إفرازات وسائل ... مدمماً من فتحة واحدة من الأنف أو من الفتحتين

الأجْسَام الغَريبَة في الأذن

... الأجسام الغريبة قد يؤدي إلى ... في بعض الأحيان قد تدخل حشرات في الأذن

الأعراض والعلامات

الهدف

العمل على نقل المصاب إلى مستشفى

معالجة

١

٢ إذا شككت بوجود جسم غريب فلا تحاول استخراجه

٣ إذا كانت هناك حشرة أجلس المصاب بحيث تكون الأذن المصابة إلى أعلى وضع منشفة على كتفه

٤ اسكب ماء فاترًا في أذن المصاب مما يجعل الحشرة تطفو على السطح

٥ احمل على نقله إلى المستشفى إذا لزم الأمر

لسع الحشرات



الأعراض والعلامات

الهدف

معالجة

إذا كانت اللسعة في ...



١

٢

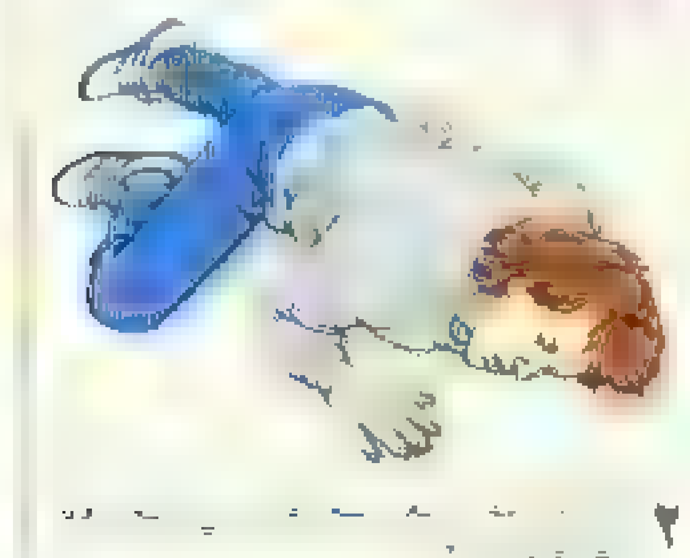
٣

٢ ... كمادة باردة (انظر صفحة ١٧٣) ...

٣ إذا استمر الألم والتورم إلى اليوم التالي ...

حالة اللسعات داخل الفم أو الحلق

١ ... المصاب قطع الثلج ...



٢

٣

شصوص السمك في الجلد

إذا لم يكن العون الطبي متوافرا مباشرة

الأعراض والعلامات

الهدف

المعالجة



ابتلاع الأجسام الغريبة

المعالجة

الأعراض والعلامات

الهدف

الأوجاع

الهدف

الصداع

الأعراض والعلامات

المعالجة

الشقيقة (الصداع النصفي)

الأعراض والعلامات

المعالجة

وجع الأسنان

الأعراض والعلامات

أوجاع الأذن

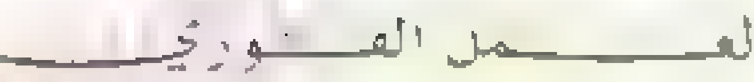
الأعراض والعلامات

وجع البطن

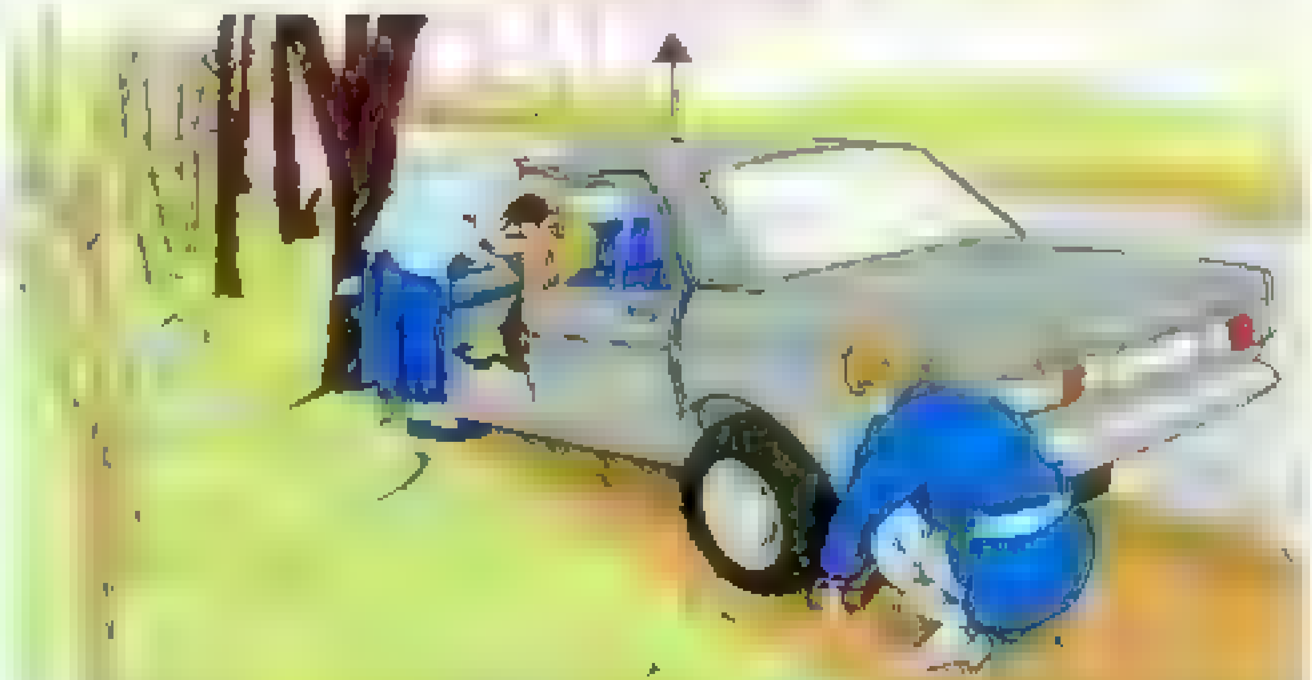
الأعراض والعلامات

التصرف في الحوادث الكبرى

حوادث الطريق



العمل الفوري





نقل المصاب

طريقة العمل بالنسبة لمصاب محصور

الحَوادث التي تتعلّق بِمَوادّ خَطِرَة

التحذيرات من خطر

الحَـرائـق

الضّمادات وَالعَصائب



الضّـمادات

قـواعـد صحيـة عـامّة

الضمادات اللاصقة



الضمادات المعقمة

ضمادات الشاش



الشريط اللاصق



الضمادات المرتجلة

كمادات باردة





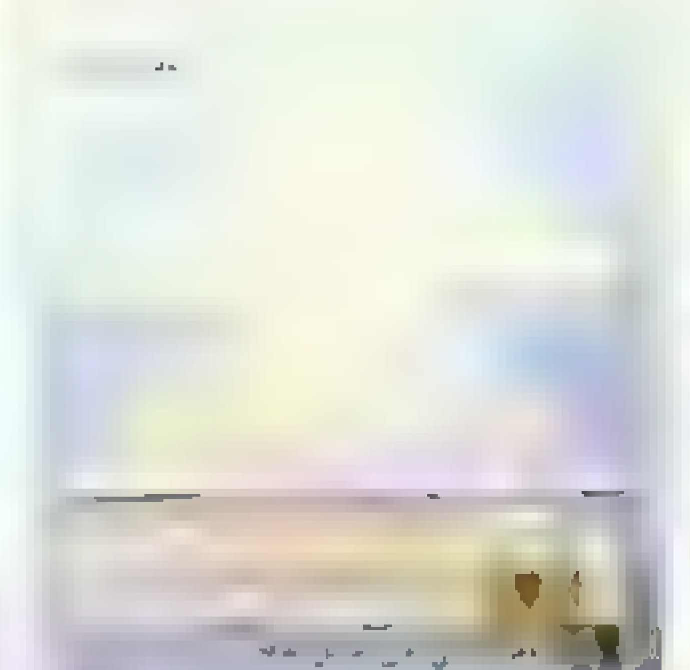




العصائب

تستعمل العصائب للأغراض التالية

- للإبقاء على الضمادات أو جبائر في مكانها
- لسند طرف أو مفصل
- للحد من الحركة



القواعد العامة لوضع العصائب

- قبل أن تبدأ في وضع العصابة، تأكد من أن القسم المصاب مسنود جيداً في الوضع الذي سيبقى فيه
- يجب أن تكون العصائب مشدودة بدرجة تكفي
- تأكد من وجود توسيد كافٍ بين الأطراف
- إذا كانت العصابة تثبت الجبائر
- تجاويف الطبيعية (كالإبطين والمرفقين) قبل وضع

التحقق من دوران الدم



1. اضغط على ظفر أو على جلد في الطرف المعصوب إلى أن يصبح باهتاً
2. يجب أن يعود لون الجلد الطبيعي بسرعة بعد

تنبيه

في كل مرة تتوقع حدوث تورم تال، مثلاً بعد كسر أو التواء، ... من حدوث إذا أمكن قبل وضع العصابة

الضمادات والعصائب

العصابة المثلثة

عقدة الشراع

المعاليق والمعلقات

معلاق الذراع



١

٢

٣

٤

٥

٦

معلاق الرفع (أو المعلقة)

١

٢

٣

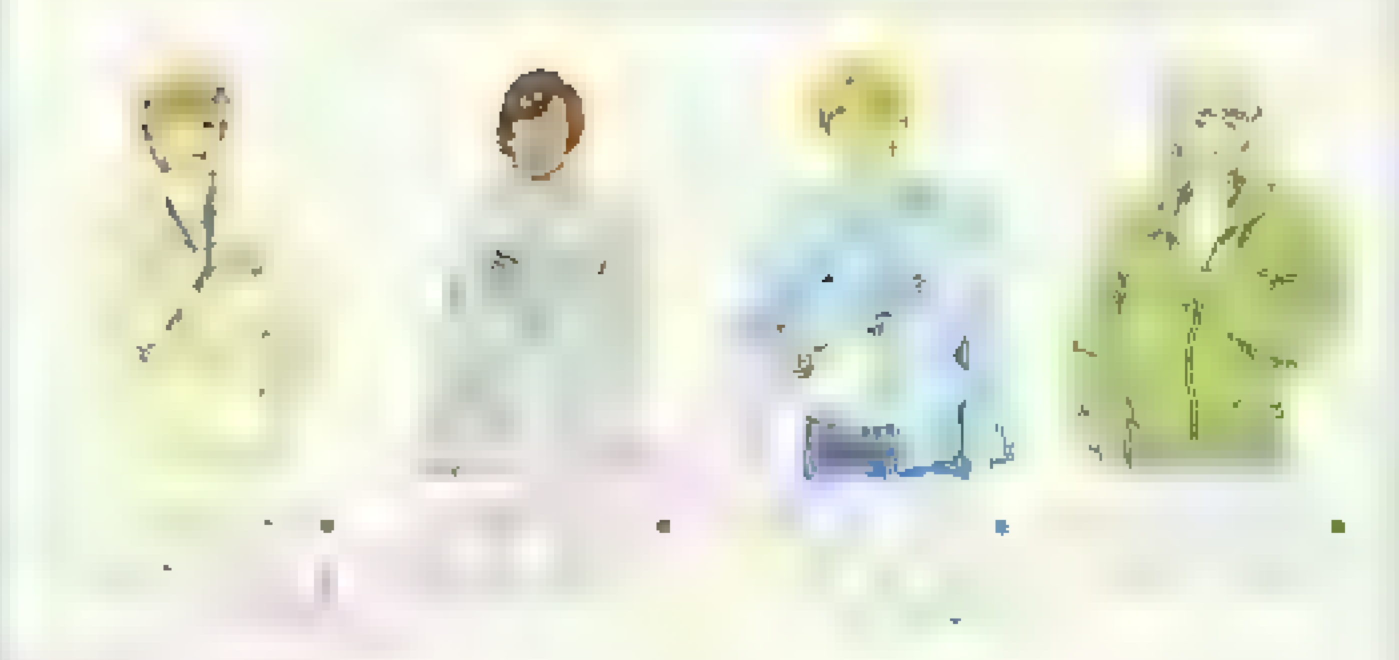
٤

٥

٦

٧

معلقات مرتجلة



عصابة اليد أو القدم

الطريقة

تنبيه



١ ٢ ٣





٤

عصابة فروة الرأس

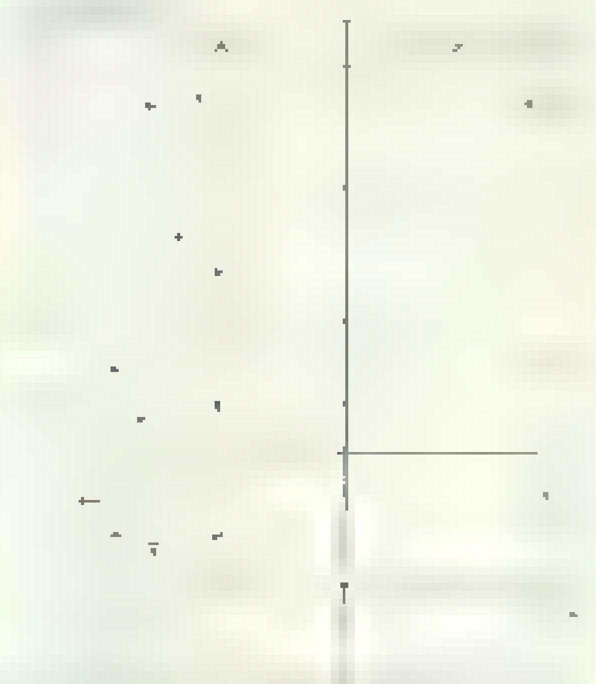


١ ٢ ٣ ٤ ٥ ٦



العصائب التي على شكل لفائف





أجزاء العصابة التي على شكل لفافة

كيفية وضع عصابة على شكل لفافة









تثبيت عصابة على شكل لفافة









عصابة المرفق والركبة



طريقة

١

٢

٣

٤

٥

عصابة اليد والقدم

لتثبيت عصابة على القدم، ثم تكييف الطريقة مستخدمة لعصب اليد كما هو مبين أدناه

طريقة

١

٢

٣

٤

٥

عصائب الشاش الأنبوبية



طريقة

١

٢



٣

٤

٥ اسحب [illegible] من الشاش فوق الإصبع

لا [illegible] الشاش أكثر من مرتين كي لا تعيق الدورة [illegible]

٦ [illegible] الأصبع

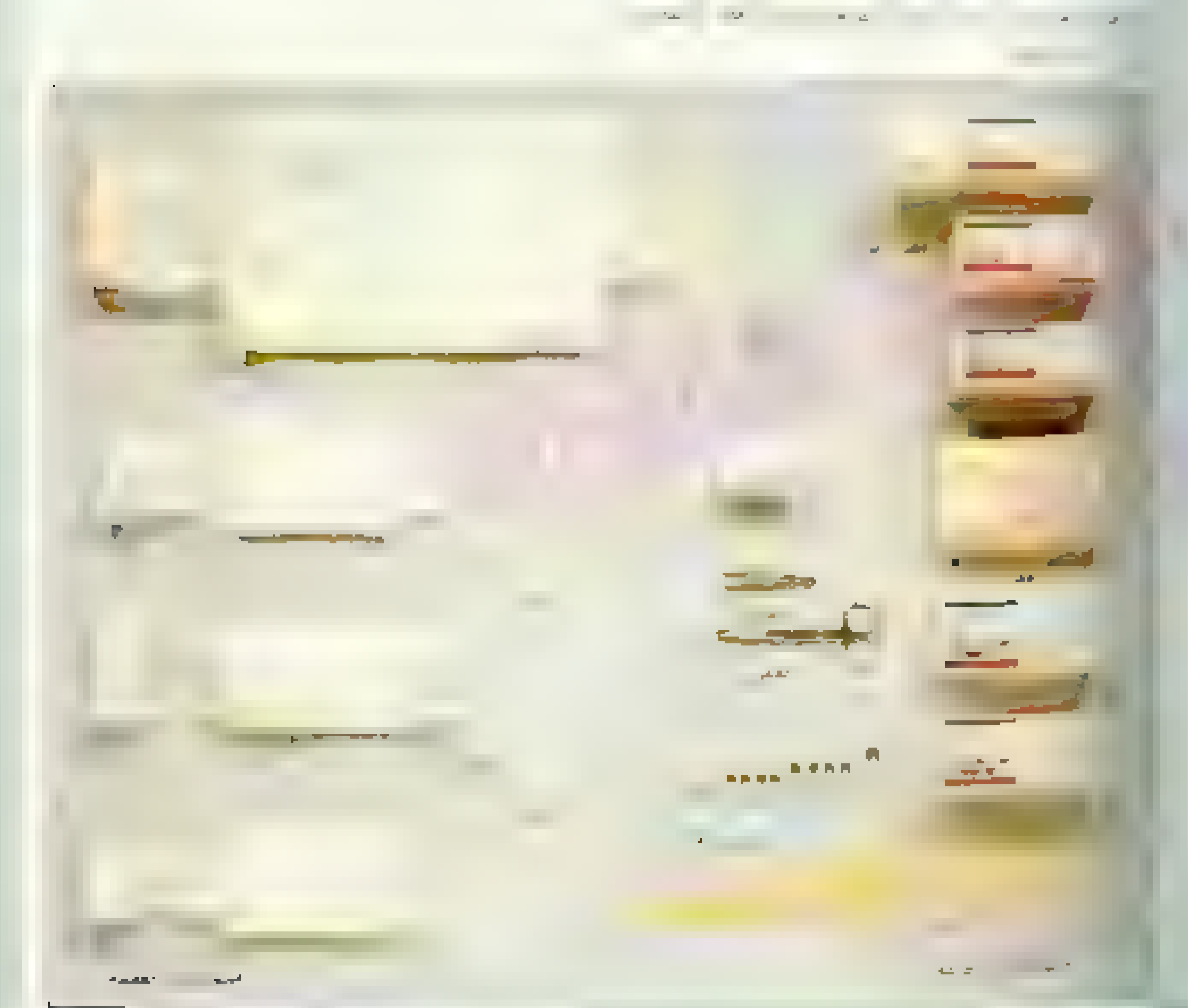
الجبائر

اختبار القابلة للنفخ

ان الشرط الأساسي لأي جبيرة هو

طريقة الاستعمال

حقيبة الإسعاف الأولي



التدبير والنقل

رفع المصابين

طرق الحمل من قبل مسعف أولي بمفرده





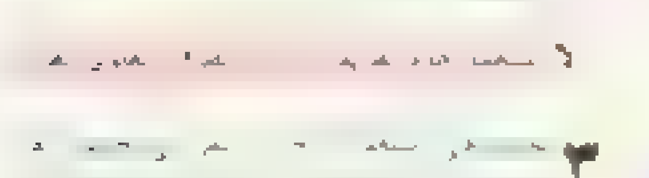


طريقة رجل المطافئ في حمل الأشخاص

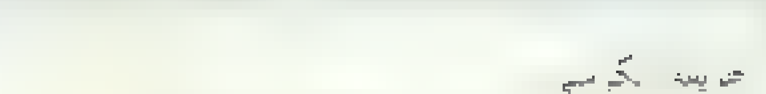
وتستعمل هذه الطريقة مع طفل أو بالغ خفيف

طرق الحمل من قبل مسعفين أوليين







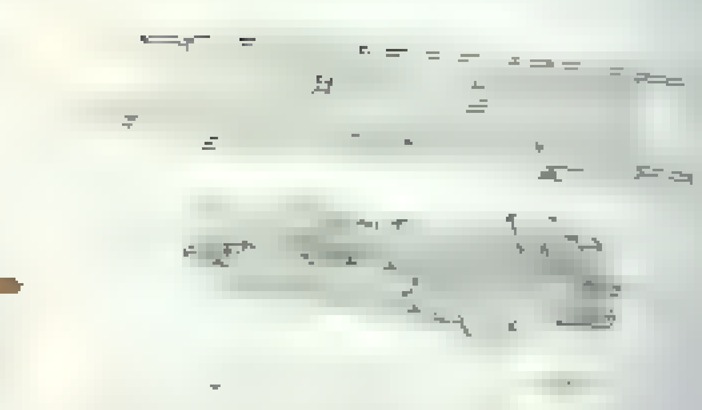


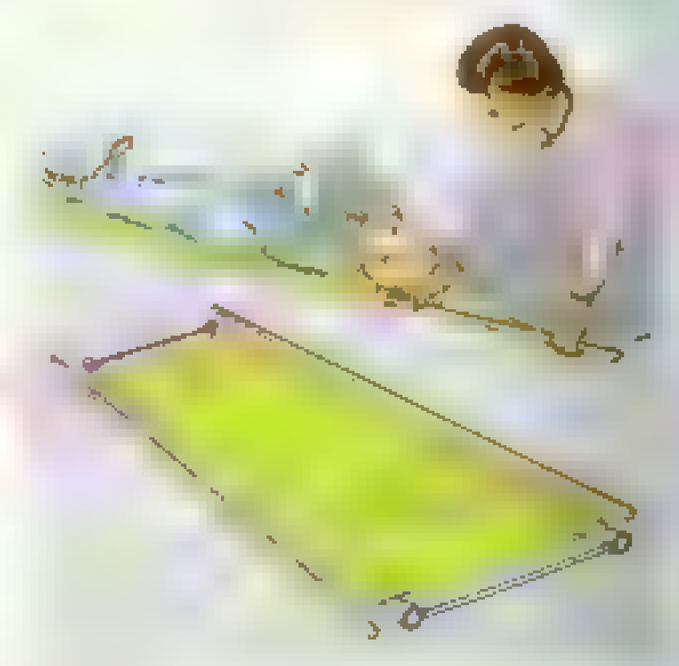


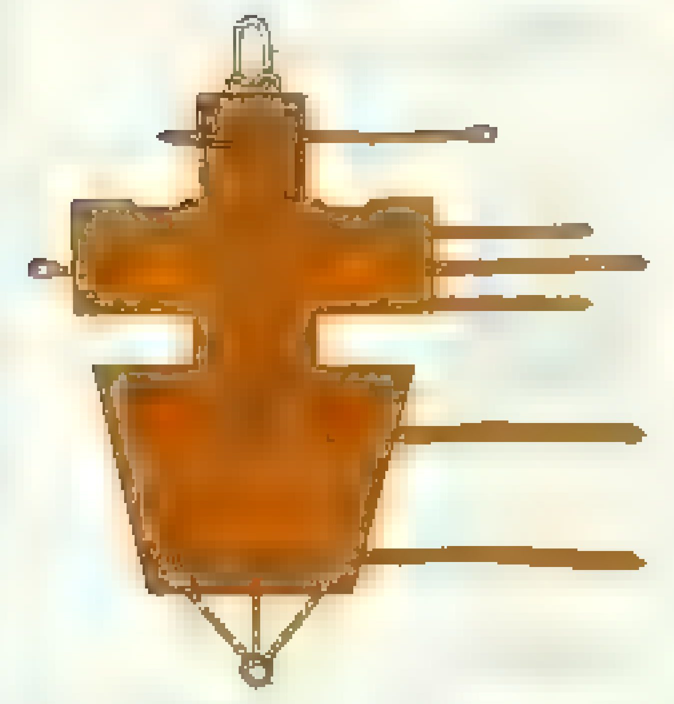
النقـــالات



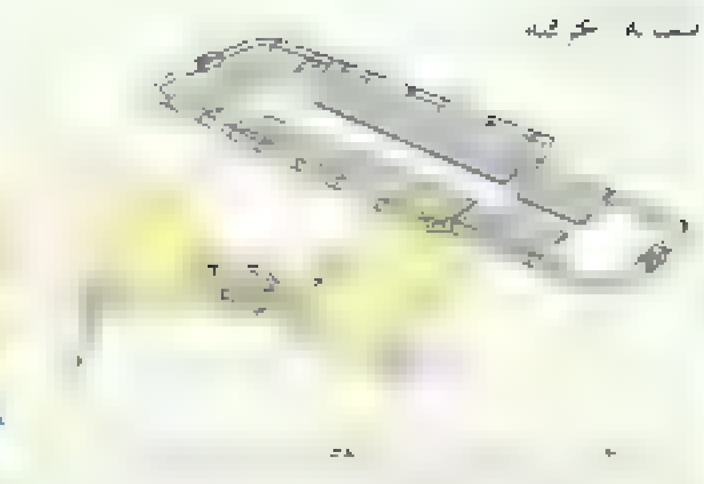
نقالة أونيلا القابلة للطي

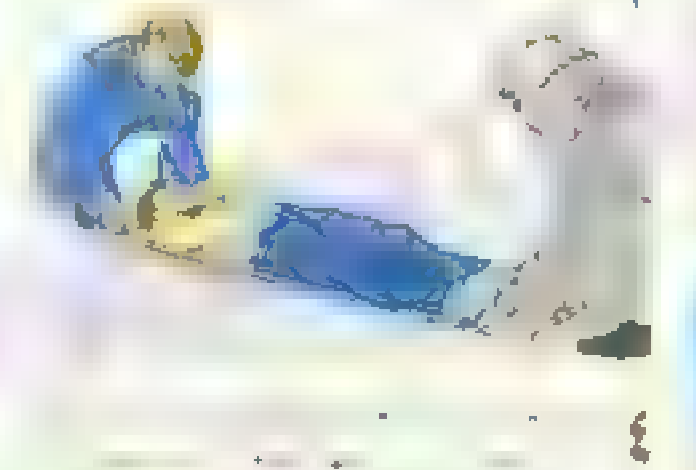








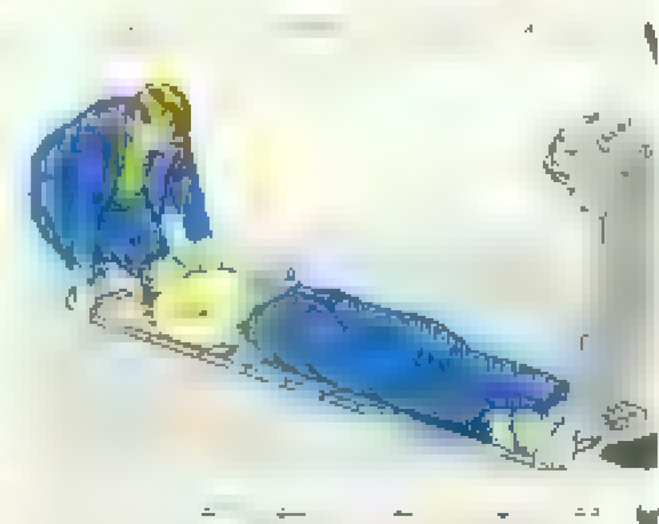












تحضير نقالة أو سرير متحرك

بواسطة بطانية واحدة

١

٢

٣

٤

٥

٦

تحميل النقالة

عمل مصاب على نقالة الأعمدة والقماش

١

٢

٣

كيفية وضع نقالة تحت مصاب

١

٢

٣

٤

حمل المصاب في وضع الإفاقة

١ عين الحالة كما هو مبين على صفحة ٦ ... علامة إصابة مشكوكة على عمود أحد جانبي الحالة ... المصاب في وضع الإفاقة (انظر صفحة ٢٤)



٢ ... المصاب إلى جانبه يحضر ثلاثة ... ظهر المصاب واحد من ناحية

٣

دفع يدوي لمصاب بكسر في العمود الفقري

حمل النقالة



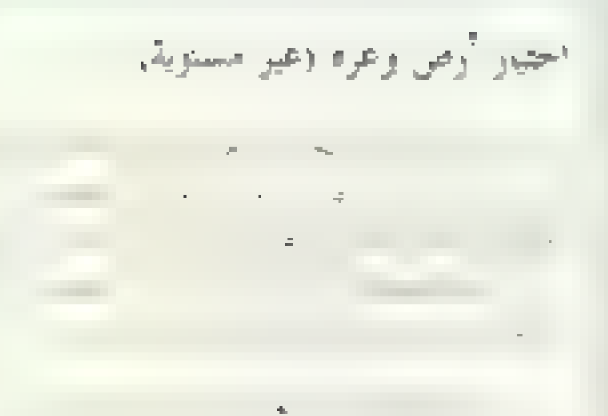






اجتياز أرض وعرة (غير مستوية)









تحميل سيارة الإسعاف



تفريغ سيارة الإسعاف

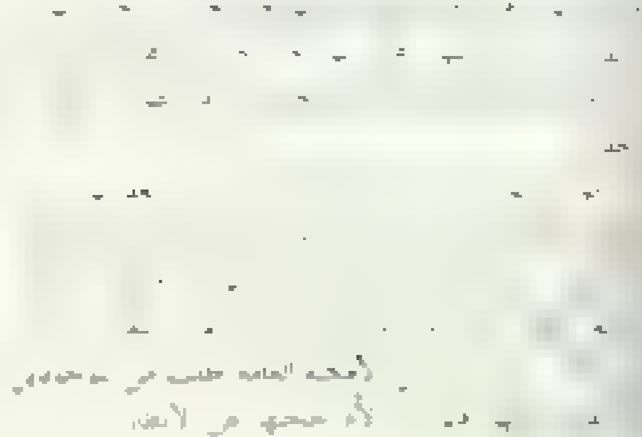


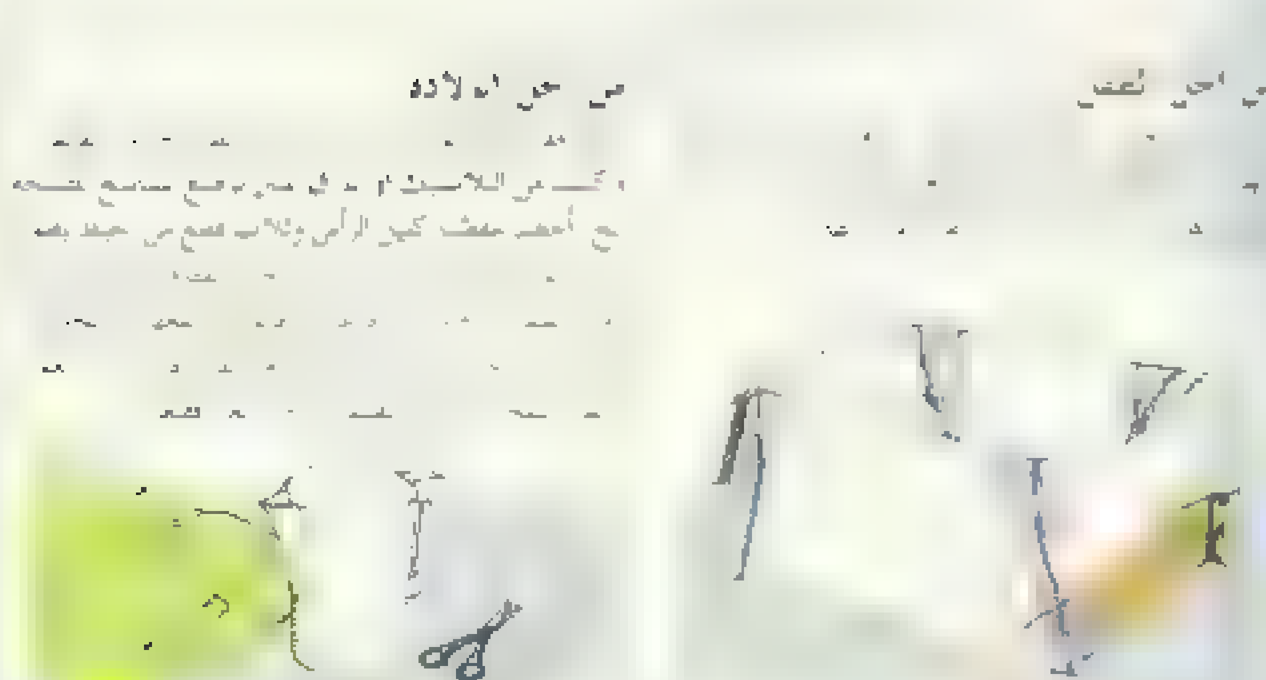
الولادة الطارئة

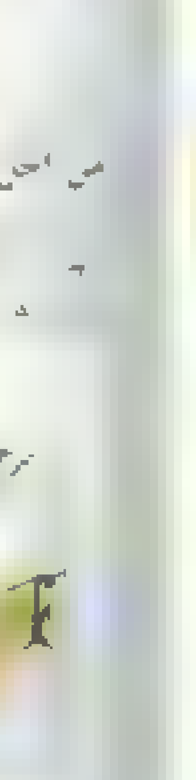
الإسقاط

الولادة

الاستعداد للولادة







مراحل الولادة

تنقسم الولادة إلى ثلاث مراحل

المرحلة الأولى



المرحلة الثانية



اجراءات الولادة

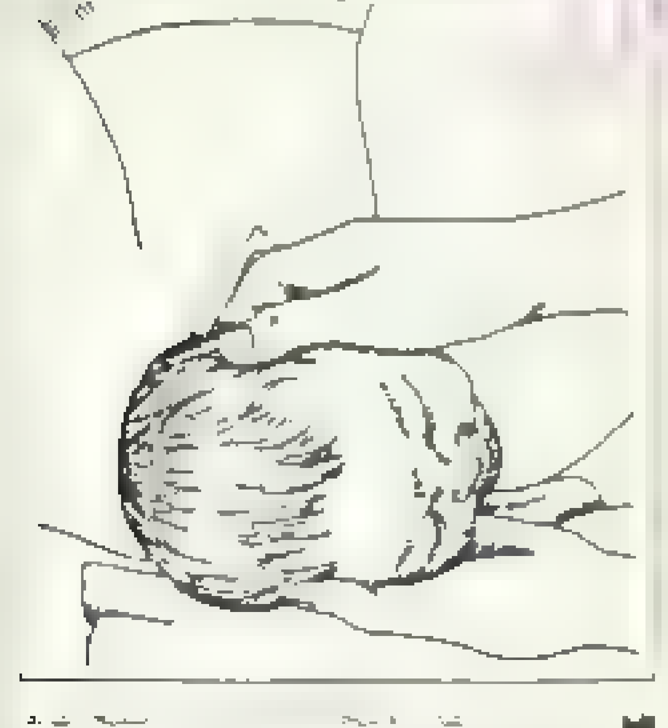




١



٢



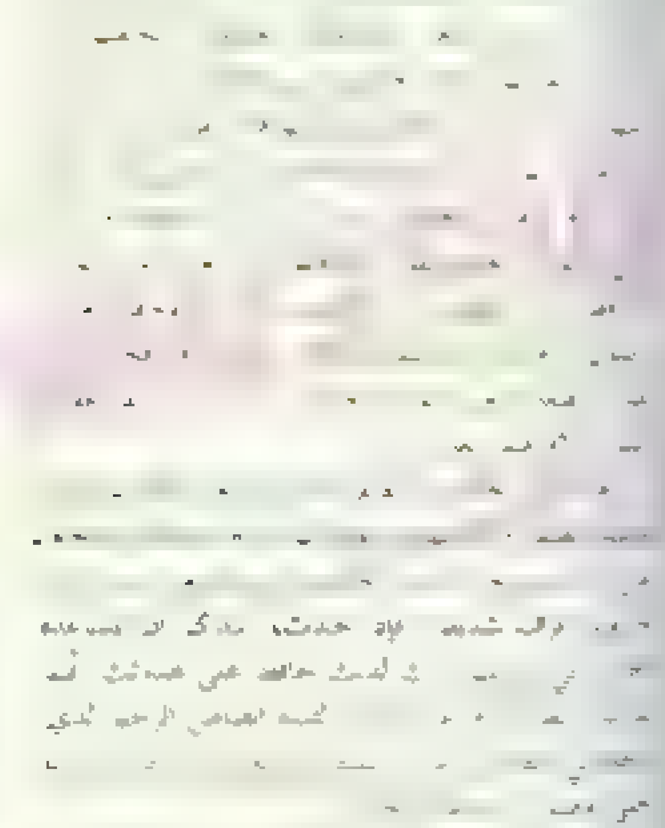
٣

٨

٩

المرحلة الثالثة





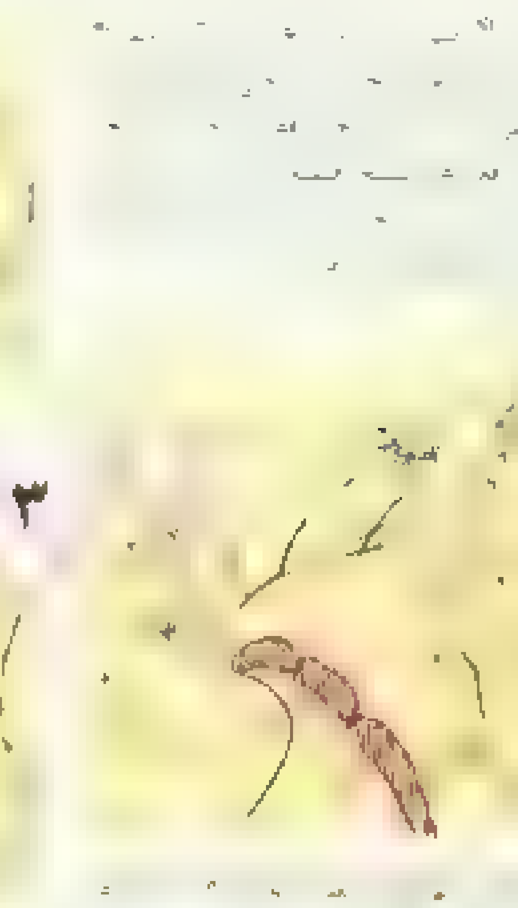
٤

٦

٥

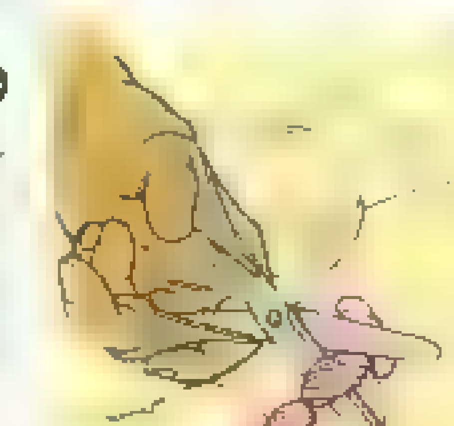
٧

تدبير أمر الحبل السري



١





٢

٣

٤

٥

ملاحق

بيان المراقبة

تقييم الاستجابة (ضع علامة ✓ في كل خانة)

الاسم — التاريخ

اللون

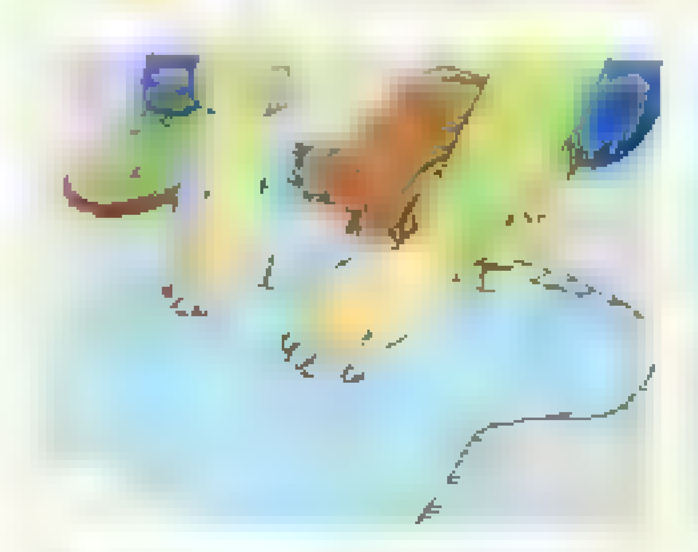
الحركة

النبض

التنفس

التنفس الاصطناعي اليدوي

طريقة هولغر نيلسن



١

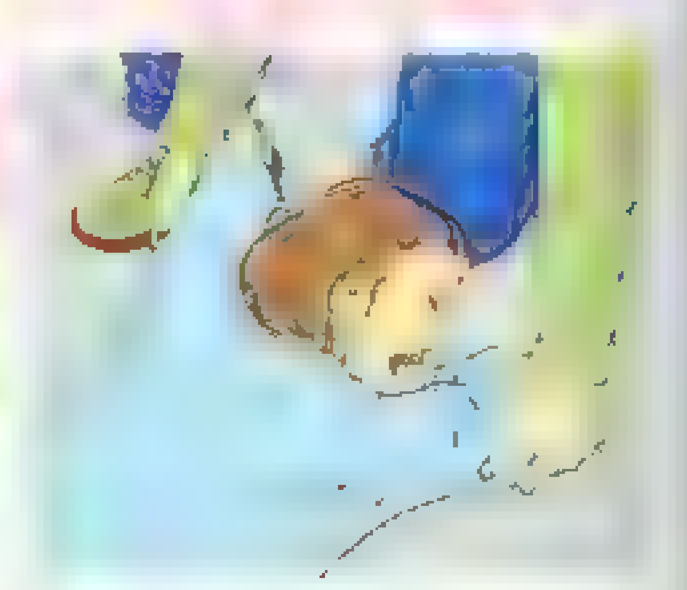
٢



٣



٥



٤



٦

مَســـرَد

أ

www.rewity.com/vb